

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Batallas
Localidad/Comunidad: BATALLAS

Facilitador: CORINA QUISPE HUARINA
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2010
Fecha Final: 15 de ago. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		HUARINA	REGINA	6823780	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	20	10	55	10	16	19	10	55	10	18	17	10	55	10	14	19	10	53	55	C
2	AGUILAR	TARIFA	GUADALUPE	4955815	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	18	20	14	64	11	20	15	14	60	10	17	20	10	57	62	C
3	ALANOCA	CHOQUE	ELENA	2435560	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	10	11	18	10	49	9	13	16	10	48	9	11	18	10	48	50	C
4	CHUYMA	CONDORI	FELIPA		46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	20	10	53	8	13	19	10	50	10	12	19	10	51	9	11	19	10	49	51	C
5	HUARINA	TICONA	DELIA	2216137	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	19	20	14	65	11	20	18	14	63	11	18	20	10	59	64	C
6	MAMANI	HUANCA	SIMON	413196	55	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	19	14	61	9	14	20	14	57	10	17	17	14	58	9	13	20	10	52	57	C
7	QUISPE	FLORES	TORIBIA	2434905	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	19	10	52	8	13	19	10	50	10	13	16	10	49	9	11	19	10	49	50	C
8	SAGALLI	MACHACA	CELEDONIO	10041033	49	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	20	10	56	11	15	16	10	52	11	16	18	10	55	10	13	16	10	49	53	C
9	TICONA	PARI	SABINA		74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	20	10	54	8	13	19	10	50	9	13	16	10	48	9	10	19	10	48	50	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del Facilitador/a

Sello y Firma del Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable Departamental

Sello y Firma del Representante Municipal

Sello y Firma del Director/a Distrital