

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Escoma
Localidad/Comunidad: CALA CALA

Facilitador: CLAUDIA PAMELA ACHO PATZI
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2015
Fecha Final: 30 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	2	2	2	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACHO	BERNABE	FELIZA	8439231	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	13	6	38	7	13	14	6	40	7	15	15	6	43	40	C
2	ACHO	DE CANAVIRI	LUCIA	2104762	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	ACHO	LUQUE	HILARIA	2656412	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	11	13	6	37	6	14	14	6	40	7	15	14	6	42	40	C
4	ACHO	LUQUE	ROBERTO	2104782	56	M	NO	AIMARA	OTRO	7	15	15	6	43	6	15	15	6	42	7	15	15	6	43	43	C
5	ACHU	DE PATZI	JULIA	2709946	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	15	6	43	7	15	15	6	43	7	15	15	6	43	43	C
6	CALLATA	DE PATZI	NATIVIDAD	2424407	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	13	6	38	7	13	14	6	40	7	15	15	6	43	40	C
7	HUANTO	CAYO	MAXIMO	2656398	81	M	NO	AIMARA	OTRO	7	16	16	6	45	6	14	15	6	41	7	15	15	6	43	43	C
8	PATZI	DE ACHO	MARTHA	3343297	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	14	6	42	7	14	15	6	42	7	15	15	6	43	42	C
9	PATZI	SURCO	ADELA	2583470	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	12	6	37	7	13	14	6	40	7	15	14	6	42	40	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