

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Ichoca

Localidad/Comunidad: UE HUARAHUARANI

Facilitador: OSCAR FRANKLIN MAMANI APAZA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016

Fecha Final: 1 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDORI	BELTRAN DE BAUTISTA	SOFIA	8279172	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
2	CONDORI	CALLE	JUSTO	2093450	95	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	8	14	15	14	51	11	10	12	14	47	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	53	C
3	FLORES	MAMANI DE QUISPE	BENITA	12796649	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	11	15	16	14	56	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	54	C
4	JIMENEZ	DE YUJRA	ALEJANDRINA	8277587	40	F	SI	AIMARA	OTRO	8	14	15	14	51	11	10	12	14	47	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	53	C
5	QUISPE	CACHI	GREGORIO	6171854	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	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