

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Santiago de Huata

Localidad/Comunidad: INDEPENDENCIA

Facilitador: JULIETA LIMACHI CONDORI

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2016

Fecha Final: 5 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					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	CHOQUE	MATILDE	9159885	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	20	17	10	59	13	19	19	10	61	59	C	
2	LAGUNA	CARMEN	2428883	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	13	19	18	10	60	12	20	17	10	59	58	C	
3	LAGUNA	MARIA ROSARIO	3443516	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	13	20	18	10	61	12	18	17	10	57	57	C	
4	CHAMBI	DE CONDORI	FRANCISCA	2510703	77	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	6	51	12	20	20	6	58	13	18	18	6	55	55	C
5	CHOQUE	DE CONDORI	DIONICIA	2510451	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	6	52	13	19	21	6	59	10	18	17	6	51	54	C
6	COYO	DE YUJRA	PETRONA	2572020	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	20	18	10	60	10	19	19	10	58	59	C
7	LUNA	DE HUANCA	REFAYELA	2084910	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	6	56	13	19	21	6	59	10	18	17	6	51	55	C
8	MAMANI	FLORES	MANUEL	2660119	56	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	17	10	56	12	18	19	10	59	13	20	18	10	61	59	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