

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Puerto Carabuco

Localidad/Comunidad: CARABUCO

Facilitador: GONZALO HUANACO CONDORI

Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2015

Fecha Final: 12 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ACHOYUJRA	RAMOS	JOSE	4882985	37	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	18	20	14	66	12	17	18	14	61	12	16	20	14	62	63	C
2	ARIAS	RAMOS	MARTHA	6078023	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	12	16	10	48	12	16	17	10	55	51	C
3	GAMARRA	VILLCACUTI	CEFERINO	2418358	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	12	18	20	14	64	63	C
4	GUAQUI	CANZAYA	TEODORA	10918386	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	12	15	16	14	57	12	14	14	14	54	55	C
5	PACOSILLO	DE GAMARRA	ROSALIA	2569396	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	14	20	10	56	12	16	19	10	57	56	C
6	PINTO	DE PINTO	CRISTINA	6037623	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	14	12	14	10	50	14	16	20	10	60	56	C
7	QUELALI	YANA	LIDIA TORIVIA	6026100	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	59	C
8	RAMOS	MAYTA	BASILIA	2190395	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	18	16	10	54	12	18	20	10	60	57	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