

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Mocomoco

Localidad/Comunidad: KULLKU PUNKU

Facilitador: JORGE JAVIER QUENTA

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2016

Fecha Final: 15 de nov. de 2016

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	CACHI	DE TIPULA	LUISA	2547609	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	15	6	51	14	17	15	6	52	14	17	16	6	53	52	C
2	CALLE	CUTIPA DE BUSTAMANTE	NATALIA	2585885	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	16	6	52	13	17	15	6	51	14	18	17	6	55	53	C
3	CONDORI	PACO	SANTIAGO	2009720	64	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	13	10	52	13	16	15	10	54	14	17	16	10	57	54	C
4	CUTIPA	BUSTAMANTE	EULOGIA	9094094	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	18	15	10	56	14	16	17	10	57	55	C
5	MAMANI	BUSTAMANTE	CATALINA	9094096	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	18	6	52	14	18	16	6	54	14	18	18	10	60	55	C
6	OCHOA	CALLE	JORGE	8445209	39	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	14	61	14	17	20	14	65	14	17	18	10	59	62	C
7	RAMIREZ	TIPULA	EMILIANA	6813451	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	16	6	52	14	17	16	6	53	14	17	16	6	53	53	C
8	RODRIGUEZ	DE RAMIREZ	JUANA	2699854	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	6	55	14	17	18	6	55	14	16	18	6	54	55	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