

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Los Andes  
**Municipio:** Pucarani  
**Localidad/Comunidad:** IQUIACA

**Facilitador:** ROSA SIÑANI QUISPE  
**Fecha de Inicio:** 1 de ene. de 2016  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2016

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARVAJAL	DE VARGAS	JESUSA	5480068	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	12	10	46	8	13	14	10	45	10	12	16	14	52	10	12	15	14	51	49	C
2	CARVAJAL	TAPIA	PACESA	6164766	30	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	10	10	44	10	15	12	10	47	12	14	17	10	53	14	14	13	10	51	49	C
3	CHAMBI	OSCO	RICHAR	6136327	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	10	21	14	57	14	20	21	10	65	12	20	20	14	66	14	14	18	10	56	61	C
4	HUANCA	DE CHAMBI	NIEVES	6039617	35	F	SI	AIMARA	OTRO	12	13	18	14	57	14	19	21	10	64	12	20	17	14	63	12	16	17	14	59	61	C
5	MACHACA	DE CONDORI	MARIA JESUSA	7026765	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	21	21	14	70	14	20	17	14	65	12	16	17	10	55	63	C
6	MAMANI	VARGAS	HIPOLITO GINES	4817401	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	15	10	56	10	16	15	10	51	12	18	12	10	52	12	19	15	10	56	54	C
7	MARQUEZ	SIÑANI	TOMASA	7010837	27	F	SI	AIMARA	OTRO	12	14	12	14	52	12	14	12	10	48	10	16	18	10	54	14	15	12	14	55	52	C
8	VARGAS	HUANCA	FELICIANO	5480067	38	M	SI	AIMARA	OTRO	8	12	10	10	40	10	11	13	10	44	12	16	21	10	59	14	16	17	10	57	50	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