

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Quime
Localidad/Comunidad: QUIME

Facilitador: ROLY RAUL TICONA POMA
Fecha de Inicio: 13 de may. de 2016
Fecha Final: 18 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CALDERON	DE QUISPE	ESPERANZA	6846495	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C	
2	CARI	QUISPE	ANDRES	5978806	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C	
3	CUSSI	DE MAMANI	PLACIDA	2341610	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C	
4	MAMANI	ARUNI	PABLO	465162	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C	
5	MAMANI	MAMANI	ANTONIA	5946638	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	8	7	14	10	39	40	C	
6	MAMANI	MAMANI	PEDRO	21206	84	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	8	13	15	14	50	47	C
7	QUISPE	HUANCA	ADELA	6777997	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	47	C	
8	QUISPE	LOPEZ	GUMERCINDO	2627282	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	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