

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Chuma
Localidad/Comunidad: CANIHUAYA

Facilitador: RONALD BALBOA RAMIREZ
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
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLE	MAMANI	ESTEBAN	6092041	51	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	9	16	15	10	50	10	16	15	6	47	9	16	16	6	47	49	C
2	CAUNA	MAMANI	MANUEL	3479042	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	17	16	6	47	9	15	15	6	45	9	16	17	6	48	8	16	16	6	46	47	C
3	LIZARRAGA	QUISPE	MARGARITA	10943450	22	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	16	17	10	54	11	19	18	10	58	11	18	17	10	56	57	C
4	MAYTA	RAMIREZ	ELVERTO	2268747	55	M				10	17	16	6	49	10	17	16	10	53	10	17	17	10	54	10	17	16	10	53	52	C
5	PAYHUANCA	CAUNA	MARTA	9203409	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	11	17	16	10	54	10	17	17	10	54	11	17	17	10	55	54	C
6	QUISPE	MAMANI	JUAN CARLOS	9970221	29	M	NO	AIMARA	OTRO	13	16	15	6	50	10	16	15	6	47	8	16	17	6	47	9	16	16	6	47	48	C
7	TICONA	MAMANI	MARIO	4240395	51	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	58	C
8	TICONA	TRUJILLO	JUSTINA	12798219	26	F				11	16	17	10	54	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	54	C
9	VEGA	GOMEZ	MARCOS	13127026	25	M				12	18	18	10	58	11	18	18	10	57	12	18	18	10	58	12	18	19	10	59	58	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