FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Omasuyos
Municipio: Achacachi
Localidad/Comunidad: JAPURAYA BAJA

Facilitador: RUTH MONICA ARENAS MENA
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2018
Fecha Final: 15 de jun. de 2018

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	3	3	5
Masculino	6	5	5	1
Total	**14**	**8**	**8**	**6**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUE	DE QUISPE	BASILIA	7078313	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	FLORES	DE HUANCA	PETRONA	8338028	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	FLORES	SILVESTRE	PEDRO	2085151	60	M	SI	AIMARA	OTRO	13	15	19	10	57	10	14	18	10	52	14	18	18	14	64	10	15	19	10	54	11	15	19	10	55	9	15	17	10	51	56	C
4	HUANCA	LARICO	FELIX	6136748	48	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	16	10	50	10	15	12	10	47	12	18	18	14	62	10	16	15	10	51	10	15	16	10	51	10	16	12	10	48	52	C
5	HUANCA	LARICO	MAXIMA YOLA	4763065	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	10	14	16	10	50	12	18	18	14	62	10	14	18	14	56	11	15	18	10	54	10	12	16	10	48	54	C
6	HUANCA	SACA	JORGE	418348	78	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	10	14	18	10	52	14	19	18	14	65	11	15	19	14	59	12	16	18	10	56	10	15	17	10	52	57	C
7	LARICO	DE MAMANI	GERARDA	2510995	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	MAMANI	QUISPE	MARCELA	6790387	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	15	18	10	53	14	19	19	14	66	10	15	20	14	59	12	16	18	10	56	10	15	18	10	53	57	C
9	MAMANI	SALAS	RAMON	417747	71	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	16	14	56	10	14	18	10	52	14	16	18	14	62	10	18	14	14	56	10	18	16	14	58	10	14	17	14	55	57	C
10	QUISPE	APAZA	ISIDRO	2593980	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	QUISPE	DE HUANCA	MARÍA ROSA	10917728	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	14	14	14	52	12	18	20	14	64	10	16	16	14	56	10	16	16	14	56	10	14	16	10	50	55	C
12	QUISPE	DE MAMANI	PAULA	2278322	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	SALAS	LARICO	CARMEN	2593985	53	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	SALAS	MAMANI	JULIO BRAULIO	4849534	42	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	16	14	58	10	14	16	10	50	12	19	19	14	64	10	16	16	14	56	12	18	15	14	59	10	14	15	14	53	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