

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: TOLOMA

Facilitador: DORIS ISABEL ARTEAGA VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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					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	ARUQUIPA	VILLACORTA DE PAREDES	FELIPA	9942330	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	16	14	57	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
2	BARRERA	BLANCO	MARITZA	5981812	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	12	15	14	52	13	15	13	14	55	12	15	14	14	55	54	C
3	CONDORI	CONDORI	YOLA	6071161	30	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	15	14	56	11	15	13	14	53	12	15	14	14	55	12	15	13	14	54	55	C
4	CONDORI	MAMANI	SANTUSA	8338394	29	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	10	15	16	14	55	12	15	14	14	55	55	C
5	CONDORI	YAULI	JULIA	6145699	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
6	HUANCA	HUASCO	NILTON	6154083	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	13	15	14	14	56	56	C
7	PAREDES	LAURA	JULIO CESAR	9128757	38	M	SI	AIMARA	MINERO	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	11	15	16	14	56	56	C
8	PRADO	DE GUERRERO	VALERIA	4816268	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	15	14	14	54	12	16	16	14	58	13	14	14	14	55	56	C
9	TARQUI	CHOQUE	FACUNDO	2095878	59	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	15	14	14	54	13	15	14	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	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