

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Guaqui

Localidad/Comunidad: YAURIKORAHUA

Facilitador: RAUL RAMIRO CHAMBI YUJRA

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2018

Fecha Final: 7 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CATARI	CADENA	EMILIANA	10022897	38	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	14	18	17	10	59	6	15	18	10	49	6	15	17	10	48	52	C
2	HUANCA	QUISPE	JOSE	5472590	40	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	14	15	10	6	45	51	C
3	LOZA	VARGAS	JOVITO	3406663	47	M	SI	AIMARA	OTRO	6	15	18	10	49	14	15	17	10	56	6	15	18	14	53	53	C
4	MAMANI	QUISPE	SOFIA	5983221	38	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	14	15	16	10	55	54	C
5	MAMANI	TORREZ	DAMASO	2669659	52	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	14	15	18	10	57	14	15	10	14	53	55	C
6	OSCO	VILA	ELBA	6878542	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	15	14	10	53	6	15	18	14	53	54	C
7	TICONA	HUANCA	MARTHA	3420766	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	12	15	10	51	6	15	18	6	45	51	C
8	TUSCO	DELGADO	FELIPA	6864499	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	15	14	14	53	10	15	14	10	49	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