

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Huarina

Localidad/Comunidad: COPANCARA

Facilitador: ROSA HUANCA SERRANO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 26 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					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	CHOQUE	CHUI	PETRONA	4268473	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	10	13	15	10	48	13	16	14	10	53	53	C
2	CHOQUE	MAMANI	PAULINO	6016021	50	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	12	18	16	6	52	11	17	16	6	50	50	C
3	FLORES	CAYO	FORTUNATA	5483993	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	18	17	6	50	12	15	14	6	47	10	14	12	6	42	46	C
4	HUANCO	FLORES	OCTAVIO	2557444	60	M	NO	AIMARA	OTRO	10	17	14	14	55	13	15	18	10	56	12	10	18	10	50	54	C
5	MAMANI	CONDORI	HERMINIA	2152800	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	13	6	45	10	10	14	6	40	10	15	13	10	48	44	C
6	OROSCO	HUANCA	AGUSTINA	7012146	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	15	10	51	13	14	13	6	46	11	14	17	6	48	48	C
7	POMA	RAMOS	FLORENTINA	6901731	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	18	6	47	12	12	15	6	45	12	15	18	6	51	48	C
8	SALINAS	HUANCO	EVA SUSANA	7008708	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	17	10	58	13	14	16	6	49	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