

**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: UTAVI

Facilitador: WILFREDO NESTOR LAURA TENORIO
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	APAZA	FLORES	MARTHA	2667606	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	16	17	10	57	14	18	17	10	59	59	C
2	CANAVIRI	ALI	ANGELICA	5959363	42	F	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	13	16	18	10	57	14	18	17	10	59	58	C
3	CERON	CHOQUEHUANCA	NATIVIDAD	6168075	49	F	SI	AIMARA	COMERCianti	14	20	18	14	66	14	18	19	10	61	14	18	17	10	59	62	C
4	CHIRINO	FLORES	PAOLA BEATRIZ	10025746	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	20	19	14	65	14	17	18	14	63	63	C
5	CHOQUE	DE QUISPE	BALVINA	2434784	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	19	10	61	14	17	15	10	56	59	C
6	FLORES	CHOQUE	NATIVIDAD	2567028	61	F	SI	AIMARA	COMERCianti	13	18	17	10	58	13	20	19	10	62	13	19	16	10	58	59	C
7	MORALES	ADUVIRI	GLADYS SIMONA	4958767	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	13	18	18	10	59	58	C
8	QUISPE	DE TALLACAHUA	BERNARDINA	2062491	62	F	SI	AIMARA	COMERCianti	12	20	18	10	60	13	17	20	10	60	14	19	18	10	61	60	C
9	QUISPE	MACHACA	TOMAS	2261422	60	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	19	10	62	13	19	18	10	60	14	17	18	10	59	60	C
10	TALLACAHUA	CANAVIRE	ROGELIO	4938595	48	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	20	10	61	14	20	19	10	63	14	18	17	10	59	61	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