FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Omasuyos
Municipio: Ancoraimes
Localidad/Comunidad: KARCAPATA

Facilitador: ELIA CRUZ APAZA
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 13 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CALDERON	QUISPE	ISABELA	2562140	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	12	20	18	10	60	12	21	16	10	59	59	C
2	CASTAYA	QUENTA	DAVID	2277504	58	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	11	20	16	10	57	14	19	18	14	65	62	C
3	GUAYGUA	QUENTA	OLGA	8415327	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	6	60	14	20	20	6	60	14	20	20	10	64	61	C
4	HUAYHUA	APAZA	ANGELINO	6862656	50	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	6	53	12	17	18	10	57	12	18	20	10	60	57	C
5	LIMACHI	MAMANI	JUANA	10024589	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	11	16	16	6	49	10	18	16	14	58	54	C
6	MAMANI	COARITE	BASILIA	6192426	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	13	18	20	10	61	10	20	19	10	59	60	C
7	NOBLEZA	DE VARGAS	ISIDORA	2562074	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	6	60	14	20	20	10	64	12	20	17	10	59	61	C
8	PAREDES	NOBLEZA	VICTORIA	6815328	30	F	SI	AIMARA	OTRO	14	20	20	10	64	10	19	18	10	57	14	20	16	14	64	62	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