

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: LAHUACHACA

Facilitador: MARIA VERONICA RAMOS YUJRA

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALVAREZ	TITO	WILLIAM FRANZ	6061284	31	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	20	10	63	14	17	18	10	59	14	21	21	10	66	63	C
2	MAMANI	VDA DE YUJRA	ELSA TEODORA	4374228	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	19	19	10	62	14	20	19	10	63	14	21	21	10	66	64	C
3	QUISPE	AMARU	CLADYS	9227023	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	10	15	14	10	49	10	15	15	6	46	49	C
4	RAMIREZ	CHOQUE	RICHARD	7049022	24	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	65	C
5	RAMOS	QUISPE	FRANCISCO	372033	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	63	C
6	RAMOS	YUGRA	JULIO	2660750	48	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	17	10	54	12	15	15	10	52	11	17	16	10	54	53	C
7	YUJRA	DE RAMOS	NICOLASA	5970853	52	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	6	49	10	12	10	10	42	10	17	10	10	47	46	C
8	ZUÑIGA	MAMANI	ANDRES	3347643	50	M	SI	AIMARA	ZAPATERO	11	17	12	10	50	10	12	12	10	44	10	16	15	6	47	47	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