

**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: VIVIANA YAPU FLORES
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALACA	MOLLERICONA	ALICIA	12636132	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	15	16	10	54	13	14	16	14	57	13	15	14	10	52	54	C
2	CHIRINOS	VARGAS	VIRGINIA	7023544	26	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	15	15	14	57	12	14	15	14	55	14	12	19	14	59	13	14	18	14	59	58	C
3	CHOQUE	DE CUTILE	EUGENIA	2506086	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	14	14	6	48	14	12	18	10	54	14	10	18	10	52	51	C
4	CONDORI	COPA	JESUSA	4921620	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	14	14	15	6	49	14	14	15	10	53	14	14	15	6	49	49	C
5	FLORES	DE MACIAS	MARGARITA	2490346	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	10	14	10	46	14	12	18	10	54	13	14	16	10	53	50	C
6	MACIAS	FLORES	OLGA	4994384	34	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	15	14	56	12	15	15	10	52	12	14	19	14	59	13	10	20	10	53	55	C
7	MACIAS	MAMANI	SATURNINO	413185	73	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	12	14	10	48	14	10	16	10	50	12	14	20	10	56	13	10	15	10	48	51	C
8	QUENTA	POMA	CELIA	6166853	35	F	NO	AIMARA	OTRO	12	10	14	10	46	13	14	12	10	49	13	14	15	14	56	14	14	14	10	52	51	C
9	RAMOS	DE QUISPE	IRENE	3413701	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	14	14	16	6	50	14	14	20	6	54	14	14	21	6	55	50	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