

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: HUANCARANI

Facilitador: ROXANA MAMANI AJATA

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2017

Fecha Final: 13 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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	AGUILAR	CALLE	ESPERANZA	2584308	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	15	14	53	8	15	16	10	49	8	16	16	10	50	8	15	17	10	50	51	C
2	CALLE	QUISPE	CASTO	2268406	57	M	SI	AIMARA	OTRO	9	15	15	14	53	8	16	16	10	50	9	15	15	10	49	10	15	17	10	52	51	C
3	CALLE	QUISPE	ROSENDO	396953	69	M	SI	AIMARA	CHOFER	9	15	15	14	53	8	16	15	10	49	9	15	15	10	49	10	15	17	10	52	51	C
4	FLORES	VALERO	FLORENCIA	6874104	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	10	17	17	14	58	10	16	17	10	53	10	18	17	10	55	56	C
5	MAMANI	KALLA	JUANA	2181888	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	15	14	53	8	16	15	10	49	9	15	15	10	49	10	15	17	10	52	51	C
6	PATI	DE RAMOS	NICASIA	2164496	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	8	16	15	10	49	7	15	15	10	47	9	17	17	10	53	52	C
7	QUISPE	CAPA	BERTHA	4960593	41	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	16	14	56	9	18	15	10	52	7	17	16	10	50	10	16	17	10	53	53	C
8	VALERO	MAMANI	JULIA	6089500	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	19	14	59	10	18	17	10	55	10	16	17	10	53	9	17	18	14	58	56	C
9	VILLCA	CHUQUICHAMBI	ROSA	3113443	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	10	17	16	10	53	8	16	16	10	50	8	16	17	10	51	53	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