

**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: NORA YAPU FLORES

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 27 de dic. de 2017

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 fa be ti za do	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	CHAMBI	MAMANI	VIRGINIA	6125316	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	16	17	10	55	12	14	18	10	54	13	16	18	10	57	55	C
2	FLORES	QUISPE DE YAPU	LORENZA	2434963	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	16	18	6	53	12	16	18	10	56	56	C
3	KANTUTA	TICONA	CELESTINA	3317464	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	15	18	6	49	12	16	18	10	56	53	C
4	LAURA	FLORES	SIXTO	2260243	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	10	14	16	10	50	12	16	18	10	54	52	C
5	QUISPE	CHUI	ENRIQUE	5477122	36	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	12	18	18	6	54	13	16	18	14	61	57	C
6	SALINAS	FLORES	ILDIFONSO	3322698	52	M	SI	AIMARA	COMERCIENTE	12	17	18	10	57	10	16	18	10	54	13	19	18	10	60	57	C
7	YAPU	MAMANI	GREGORIO	2686709	49	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	18	19	10	61	13	16	18	10	57	13	19	20	10	62	60	C
8	YAPU	MAMANI	PEDRO	2550121	54	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	19	14	66	13	19	19	10	61	12	19	20	10	61	63	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