

**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: COROMATA ALTA

Facilitador: WILLY CONDORI QUITO

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2017

Fecha Final: 31 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|---------------|----------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ALI | MITTA | LUISA | 2568311 | 56 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 53 | C |
| 2 | AMARU | ROJAS | MARCO ANTONIO | 12483191 | 23 | M | NO | AIMARA | OTRO | 11 | 17 | 16 | 10 | 54 | 11 | 15 | 14 | 6 | 46 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 11 | 14 | 14 | 6 | 45 | 49 | C |
| 3 | APAZA | MIRANDA | MAXIMA | 2568348 | 56 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 15 | 16 | 6 | 50 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 14 | 15 | 14 | 10 | 53 | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 52 | C |
| 4 | CAMARGO | VARGAS | LUCIA | 2613757 | 55 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 14 | 16 | 14 | 10 | 54 | 12 | 16 | 13 | 6 | 47 | 12 | 12 | 16 | 10 | 50 | 52 | C |
| 5 | CHAIÑA | ALI | FORTUNATO | 10041055 | 55 | M | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 14 | 15 | 14 | 55 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 11 | 13 | 14 | 14 | 52 | 11 | 14 | 14 | 10 | 49 | 52 | C |
| 6 | CHAIÑA | CAMARGO | MARINA | 8435205 | 31 | F | NO | AIMARA | OTRO | 11 | 15 | 16 | 10 | 52 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 13 | 14 | 13 | 10 | 50 | 10 | 15 | 17 | 6 | 48 | 51 | C |
| 7 | LAURA | QUISPE | ANASTACIA | 4902646 | 38 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 12 | 16 | 13 | 10 | 51 | 12 | 16 | 12 | 10 | 50 | 12 | 12 | 15 | 10 | 49 | 51 | C |
| 8 | QUENTA | QUISPE | TOMAS | 446981 | 57 | M | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 13 | 15 | 14 | 6 | 48 | 11 | 13 | 13 | 6 | 43 | 12 | 13 | 18 | 10 | 53 | 50 | C |
| 9 | QUISPE | BALBOA | PETRONA | 2569226 | 54 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 13 | 18 | 16 | 10 | 57 | 12 | 13 | 16 | 14 | 55 | 58 | C |
| 10 | QUISPE | CHAIÑA | MAXIMO | 443692 | 54 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 14 | 14 | 14 | 52 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 11 | 14 | 16 | 6 | 47 | 50 | C |
| 11 | QUISPE | LAYME | CLAUDIA | 6797884 | 47 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 11 | 13 | 13 | 10 | 47 | 11 | 16 | 15 | 10 | 52 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 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