

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Taraco

Localidad/Comunidad: CHAMBI TARACO

Facilitador: EDZABED YUPANQUI TOLA

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 7 de set. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		TARQUI	JUANA CRISTINA	6775253	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	8	56	8	13	17	10	48	12	17	19	8	56	53	C
2	ACARAPI	VELASQUEZ	MARIA ISABEL	7040260	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	8	56	8	13	17	10	48	12	19	17	10	58	54	C
3	ARROBA	RODRIGUEZ	BENITA	2545813	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	10	15	13	8	46	12	19	17	10	58	54	C
4	CUTILE	TICONA	PAULINA	6985046	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	10	17	15	8	50	8	13	17	8	46	51	C
5	FORA	MAMANI	YECECA	6909019	28	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	19	17	10	58	12	15	19	12	58	12	16	19	10	57	58	C
6	KANTUTA	CALLE DE TARQUI	ESPERANZA	6066108	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	17	19	10	58	12	13	17	10	52	12	17	19	10	58	56	C
7	LECOÑA	PAJA	PILARZA	6909058	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	10	13	17	12	52	12	17	19	10	58	56	C
8	QUISBERT	CRUZ	SEGUNDINO	167183	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	19	12	54	10	13	17	12	52	12	19	17	12	60	55	C
9	QUISPE	HUANCA DE QUISPE	OLGA ADELAIDA	6768644	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	19	10	52	10	13	17	12	52	10	19	17	12	58	54	C
10	QUISPE	MENDOZA	ERASMO	6829049	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	17	8	56	8	13	17	10	48	12	19	17	10	58	54	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