

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: JIHUACUTA

Facilitador: GREGORIA MAMANI TIÑINI

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		SINKA	VIRGINIA	7035463	35	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	17	10	57	11	17	18	14	60	13	16	18	10	57	58	C
2	CRUZ	TAQUICHA	ARMINDA	7025123	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	16	16	14	58	12	17	17	10	56	56	C
3	FABIAN	MAMANI	SOFIA CARMEN	6728173	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	11	18	17	14	60	10	17	17	10	54	57	C
4	FABIAN	MELENDREZ	JUAN	13150062	20	M	NO	AIMARA	OTRO	12	17	15	10	54	12	15	18	14	59	11	16	18	10	55	56	C
5	FERNANDEZ	MAMANI	APOLINAR	439481	72	M	NO	AIMARA	CARPINTERO	11	16	17	10	54	12	17	16	14	59	11	16	18	10	55	56	C
6	HUANCA	LUNA	ELIZABETH	4247368	42	F	NO	AIMARA	OTRO	10	17	17	10	54	11	18	17	14	60	10	15	17	10	52	55	C
7	SINKA	FABIAN	FILOMENA	2509089	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	12	16	18	14	60	11	17	17	10	55	56	C
8	SINKA	MAMANI	FERMIN	6160620	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	11	17	16	14	58	11	18	16	10	55	57	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