

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Sica Sica
Localidad/Comunidad: PAUCA

Facilitador: HENRY CACERES MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2017
Fecha Final: 21 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CALLIZAYA	TENORIO	CARMEN	7957849	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	13	15	17	14	59	14	16	17	14	61	61	C
2	CHOQUE	CALLIZAYA	LUCIA	6917991	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	16	16	14	60	14	17	17	14	62	61	C
3	CONDORI	DE MANSILLA	SINFOROSA	2166806	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	16	16	14	60	14	17	17	14	62	61	C
4	CONDORI	TENORIO	MARUJA	2197103	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	14	16	16	14	60	14	18	18	14	64	61	C
5	MANCILLA	CONDORI	CORINA	10006706	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	15	15	14	58	14	16	17	14	61	60	C
6	MITA	QUISPE	FAUSTINA FELIPA	2679802	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	17	17	14	62	14	18	17	14	63	61	C
7	QUISPE	DE MITA	FELIPA	2196978	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	14	16	16	14	60	14	17	17	14	62	61	C
8	TENORIO	DE CALLIZAYA	CONCEPCION	10003704	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	14	16	17	14	61	14	15	18	14	61	61	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