

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecaja
Municipio: Tacacoma
Localidad/Comunidad: PACHJIRI

Facilitador: CRISPIN TICONA CANCARI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 15 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Total | 12 | 12 | 12 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | CI | E d a d | S e x o | A l f a b e t i z a d o | C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a | O c u p a c i o n | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | N o t a F i n a l | 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 | | COPANA | BERNABE | 8342829 | 53 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 20 | 15 | 6 | 54 | 14 | 18 | 18 | 6 | 56 | 13 | 15 | 18 | 10 | 56 | 55 | C |
| 2 | APAZA | CUPANA | CATALINA | 2416487 | 66 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 15 | 10 | 57 | 12 | 16 | 15 | 6 | 49 | 13 | 18 | 18 | 6 | 55 | 54 | C |
| 3 | APAZA | CUPANA | MARCELINO | 2416452 | 57 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 17 | 16 | 14 | 59 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 14 | 18 | 18 | 6 | 56 | 58 | C |
| 4 | ESPINOZA | CUPANA | CELSA | 2416469 | 59 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 18 | 14 | 62 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 12 | 18 | 18 | 6 | 54 | 58 | C |
| 5 | ESPINOZA | CUPANA | JUSTINO | 13319794 | 57 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 15 | 18 | 10 | 56 | 13 | 15 | 15 | 10 | 53 | 12 | 15 | 16 | 6 | 49 | 53 | C |
| 6 | MAMANI | ADRIAN | LUISA | 9145472 | 34 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 59 | C |
| 7 | MAMANI | ESPINOZA | FREDY ARMANDO | 6835828 | 34 | M | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 10 | 15 | 19 | 10 | 54 | 12 | 20 | 20 | 10 | 62 | 57 | C |
| 8 | MAMANI | GOMEZ | OCTAVIA | 6791738 | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 16 | 15 | 6 | 50 | 14 | 15 | 18 | 10 | 57 | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 54 | C |
| 9 | MAMANI | MICHMA DE APAZA | CASILDA | 9895289 | 46 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 54 | C |
| 10 | PAXI | QUIVE | ELIZABET | 9179401 | 27 | F | NO | AIMARA | OTRO | 10 | 15 | 18 | 10 | 53 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 14 | 18 | 17 | 10 | 59 | 56 | C |
| 11 | QUISPE | CUPANA | SABINO | 2182896 | 60 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 12 | 16 | 18 | 6 | 52 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 56 | C |
| 12 | QUISPE | PAYE | CIPRIANO | 2034777 | 72 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 59 | 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