

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Chulumani
Localidad/Comunidad: CUTUSUMA

Facilitador: GABRIELA ROQUE QUISBERT
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 31 de oct. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALIAGA	CALDERON	RITA	7097696	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	12	13	16	10	51	11	14	15	10	50	52	C
2	GONZALES	KAPA	CELESTINA SILVIA	5951197	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	13	16	19	10	58	11	15	19	10	55	54	C
3	MACHACA	CATUNTA	TELESFORO	2436213	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	21	10	10	52	12	15	18	10	55	13	16	18	10	57	55	C
4	OCHOA	BLANCO	CESAR MARCELINO	2413414	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	14	18	21	10	63	12	16	18	10	56	58	C
5	OCHOA	CALDERON	IRINEO	8437615	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	19	10	55	12	16	10	10	48	13	21	10	10	54	52	C
6	RAMOS	DE MENDOZA	REGINA	4913723	46	F	SI	AIMARA	OTRO	13	16	19	10	58	10	12	15	14	51	10	15	16	10	51	53	C
7	SARAVIA	GONZALES	HECTOR VICTOR	6193788	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	14	21	10	10	55	12	13	16	10	51	55	C
8	TINTA	TINTAYA	HERNAN PEDRO	5975697	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	14	15	21	10	60	12	15	19	10	56	55	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