

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Bautista Saavedra

**Municipio:** Charazani (Gral.Perez)

**Localidad/Comunidad:** SANTA ROSA DE CAATA

**Facilitador:** FLAVIO PEREZ ARENAS

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 26 de dic. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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	ARIAS	YANAHUAYA	MAXIMO	2172573	65	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	21	10	58	14	15	16	14	59	12	16	15	10	53	57	C
2	AYLLON	YANAHUAYA	EVARISTO	9105386	62	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	16	14	55	13	18	18	10	59	13	15	20	14	62	59	C
3	HUANACO	DE QUISPE	RAMONA	6185542	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	20	18	10	60	11	20	19	10	60	60	C
4	MEJIA	TACO	MARTIN	2439189	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	18	10	59	14	13	19	14	60	11	21	19	14	65	61	C
5	QUISPE	ORTIZ	JUAN	2183190	81	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	21	14	64	11	13	19	14	57	12	20	19	14	65	62	C
6	QUISPE	SUPÓ	VICTOR	2627281	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	19	10	58	11	18	18	14	61	12	13	20	14	59	59	C
7	QUISPE	SUPÓ DE YANAHUAYA	JUALIA	6831809	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	14	55	10	18	20	14	62	10	12	18	14	54	57	C
8	YANAHUAYA	MAMANI	VICTOR	2192439	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	14	58	12	15	19	14	60	12	13	19	14	58	59	C
9	YANAHUAYA	QUISPE DE MEJIA	CELIA	13087083	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	13	20	10	55	10	14	19	10	53	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