FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Chuma
Localidad/Comunidad: TIMUSI

Facilitador: RONALD SIRPA CALLISAYA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	VILLEGAS	TRINIDAD	6078740	47	F	SI	AIMARA	CARPINTERO	10	18	19	10	57	11	18	10	10	49	12	18	17	10	57	54	C
2	ASCENCIO	DE APAZA	ELENA	2582197	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	18	17	10	57	12	19	20	10	61	58	C
3	CHAMBI	AVERANGA	ALEJANDRO	325773	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	13	18	17	10	58	57	C
4	CHINO	MAMANI	BENJAMIN	2245927	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	10	15	14	10	49	10	16	17	10	53	52	C
5	CHINO	MAMANI	CARLOTA	2582188	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	18	16	10	57	12	18	19	10	59	58	C
6	CHOQUE	VASQUEZ	SONIA MARTINEA	9195878	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	14	17	10	53	12	15	19	10	56	56	C
7	CUSI	ASISTIRI	ROSA MARIA	4324295	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	9	18	18	10	55	12	18	17	10	57	56	C
8	QUISPE	CONDORI DE CHINO	MARTHA	6773399	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	6	10	41	13	15	19	10	57	12	18	17	10	57	52	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