

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Cajuata

Localidad/Comunidad: U.E. 12 DE ABRIL DE RICA
RICA

Facilitador: ROMER CHOQUEHUANCA CHURA

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2021

Fecha Final: 5 de dic. de 2021

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	APAZA	MAMANI	DIONICIO	13735600	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	17	10	57	13	16	16	10	55	13	16	17	10	56	56	C
2	ARIAS	MAMANI	NATALIO	5510637	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	13	16	17	10	56	13	16	19	10	58	56	C
3	CALLE	AGUDO	YERCO	8395928	30	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	13	16	19	10	58	14	16	20	10	60	58	C
4	CALLE	MAMANI	CELESTINA	6725593	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	16	20	10	59	13	16	20	10	59	58	C
5	CHIPANA	ARCE	PRIMITIVA	10909813	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	20	10	59	14	16	20	10	60	14	16	20	10	60	60	C
6	PURO	SUPA	JUSTO	10814280	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	14	17	20	10	61	14	17	20	10	61	60	C
7	RODRIGUEZ	LOPEZ	ALURA	5977706	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	58	C
8	YUJRA	COCHE	FLORA	10027745	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	14	16	16	10	56	14	16	17	10	57	58	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