

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Puerto Acosta

Localidad/Comunidad: TAYPI PUJRACA

Facilitador: ELEUTERIO PONGO MENDOZA

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2019

Fecha Final: 31 de oct. de 2019

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 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	CALAMANI	QUISPE	FELIX	2009915	76	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	16	14	64	12	12	14	10	48	13	12	11	10	46	53	C
2	CALAMANI	SAMO	MARGARITA	6877271	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	13	14	61	10	20	18	10	58	12	20	13	10	55	58	C
3	CHURATA	CALAMANI	MARCELINO	9146371	56	M	SI	AIMARA	COMERCIA	12	20	16	10	58	11	20	18	10	59	12	18	20	10	60	59	C
4	CHURATA	CALAMANI	SANTIAGO	2029565	64	M	SI	AIMARA	COMERCIA	12	20	18	14	64	11	20	21	14	66	14	18	20	10	62	64	C
5	COLQUE	DE PONGO	TEOFILA	2389080	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	18	14	60	12	12	21	14	59	57	C
6	MAMANI	CALLIZAYA	JUANA	5946202	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	21	14	69	12	12	11	10	45	60	C
7	PAYE	CALAMANI	CIPRIANO	4832984	50	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	20	10	65	14	20	21	14	69	12	12	11	10	45	60	C
8	SURI	DE CALAMANI	ALEJANDRA	2191036	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	11	18	12	10	51	10	13	11	10	44	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