

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad:

Facilitador: LUZ MAGDALENA BERRIOS VERGARA

Fecha de Inicio: 5 de oct. de 2011

Fecha Final: 23 de mar. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APAZA	DE ESPEJO	BEATRIZ	241018	84	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	14	9	52	11	18	11	14	54	10	14	18	11	53	14	18	14	9	55	54	C
2	CRISPIN	MENDOZA	SANTOS	343100	79	M		MARA	OTRO	10	14	4	10	38	14	14	5	8	41	11	15	20	10	56	11	16	10	12	49	46	C
3	ESPEJO	VDA. DE SANTOS	ANGELICA	2045229	76	F		MARA	AMA DE CASA	10	16	9	10	45	10	15	10	10	45	12	18	13	8	51	10	15	13	10	48	47	C
4	PALLI	PORTUGAL	ADELA	3348017	60	F		MARA	AMA DE CASA	11	15	16	8	50	14	17	8	10	49	10	16	10	9	45	12	15	17	10	54	50	C
5	RALDE	SEJAS	LUCY	2294396	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	9	49	10	19	11	9	49	12	12	15	10	49	9	16	11	11	47	49	C
6	YUJRA	APAZA	ANTONIA	306053	71	F		MARA	AMA DE CASA	12	16	8	9	45	12	15	17	11	55	12	15	17	9	53	12	16	13	8	49	51	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