

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Calacoto

Localidad/Comunidad: VILLA PATA

Facilitador: PELAGIA PARI APAZA

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2012

Fecha Final: 30 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AYALA	AYALA	FELIPE	2096221	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	12	19	18	10	59	13	19	17	10	59	61	C
2	AYALA	AYALA	WALTER	613907	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	16	10	53	11	17	16	10	54	11	17	18	10	56	54	C
3	AYALA	VALERIANO	LUCIANO	35671	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	20	10	59	11	18	20	10	59	11	18	18	10	57	58	C
4	HUAYTA	DE TARQUI	PACIFICA	213531	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	17	17	10	55	12	17	18	10	57	56	C
5	TARQUI	CHOQUE	PASCUALA	2096115	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	11	17	17	10	55	10	17	18	10	55	54	C
6	TARQUI	DE AYALA	GREGORIA	2096131	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	19	19	10	60	13	19	19	14	65	62	C
7	TARQUI	DE VALERIANO	ISABEL	2166055	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	9	15	16	10	50	9	16	16	10	51	50	C
8	TARQUI	VALERIANO	NANCY		42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	17	17	10	55	12	17	16	10	55	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