

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Pacajes
Municipio: Caquiaviri
Localidad/Comunidad: POCOYO

Facilitador: MODESTO GUARACHI MAMANI
Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2012
Fecha Final: 2 de nov. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	ANCASI	ALAVI	JUSTINA	2178343	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	11	11	14	10	46	9	11	14	10	44	44	C
2	ANCASI	ALAVI	MARCELINO	355125	75	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	10	10	41	11	10	10	10	41	12	11	10	10	43	42	C
3	ANCASI	DE ANCASI	LUISA	2605407	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	12	10	19	10	51	10	10	20	10	50	50	C
4	GUTIERREZ	LAURA	LUCIA	4821429	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	50	C
5	LAURA	DE ANCASI	NICASIA	2547202	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	11	10	44	12	11	11	10	44	12	11	11	10	44	44	C
6	MIRANDA	TUMIRI	MERY MAURA	6188951	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	10	11	14	10	45	10	11	14	10	45	45	C
7	TUMIRI	GUTIERREZ	DAMIANA	2195026	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	16	14	10	50	10	14	14	10	48	49	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