

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Ayo Ayo
Localidad/Comunidad: POMASARA

Facilitador: FROILAN HILARIO MUÑEZ
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	MAMANI	BAUTISTA	FLORA	6811545	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	13	12	10	14	49	12	11	11	14	48	49	C
2	MAMANI	CHINO	PORFIRIO	2267155	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	16	14	54	9	12	12	14	47	10	11	13	14	48	50	C
3	MAMANI	MAMANI	JUANA	3489824	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	13	14	50	12	10	10	14	46	10	12	13	14	49	48	C
4	MAMANI	MARCA	CRISTINA	2127593	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	9	12	10	6	37	11	11	10	6	38	41	C
5	MAMANI	PATZI	SALOME	2572633	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	11	8	10	39	12	9	10	10	41	42	C
6	MAMANI	PAXI	JUANA	2679597	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	11	14	50	10	11	9	14	44	10	12	11	14	47	47	C
7	QUISPE	SARAVIA	JACINTA	2158071	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	14	14	48	10	9	8	14	41	11	11	8	14	44	44	C
8	SARAVIA	ALANOCA	ANDRES LINO	2572338	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	13	6	45	11	10	12	6	39	10	13	10	6	39	41	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