

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Ayata

Localidad/Comunidad: CUIBAJA

Facilitador: LUIS ENRIQUE BOLO ACARAPI

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2013

Fecha Final: 23 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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	CACERES	JALA	JULIA	6772569	39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	12	17	18	10	57	13	16	14	10	53	54	C
2	CAMA	FLORES	SANTUSA	9101667	15	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	9	15	16	6	46	10	16	15	6	47	47	C
3	FLORES	CACERES	FRANCISCA	2191988	50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	14	10	52	9	15	15	10	49	10	20	15	10	55	52	C
4	FLORES	CHIARA	MARTHA	5964403	43	F				10	14	12	6	42	9	15	17	6	47	10	17	17	6	50	46	C
5	KAMA	VDA DE TITO	FRANCISCA	5968651	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	9	17	17	10	53	12	17	16	10	55	54	C
6	KUNO	VALENCIA	QUINTINA	9200498	46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	11	18	19	10	58	12	18	19	10	59	57	C
7	LAURA	MAMANI	MARIA	8448774	51	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	9	12	16	10	47	10	16	16	10	52	47	C
8	QUISPE	DE LAURA	MARIA	7029228	40	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	9	17	16	10	52	10	17	17	10	54	54	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