

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Larecaja

**Municipio:** Combaya

**Localidad/Comunidad:** CHICHIAQUE

**Facilitador:** DARIO DANIEL CALLISAYA CAYLLANTE

**Fecha de Inicio:** 31 de ago. de 2010

**Fecha Final:** 30 de abr. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARCE	BARRIOS	ALBINA	6824002	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	20	13	65	13	20	18	14	65	13	18	20	12	63	14	19	12	12	57	63	C
2	BARRIOS		JUAN	2034053	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	10	17	15	9	51	9	15	15	7	46	13	12	7	7	39	47	C
3	BARRIOS	COPA	LUCY	4914153	28	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	11	59	12	19	17	10	58	11	19	17	9	56	14	14	9	9	46	55	C
4	HUANCA	SANTANDER	BETTY JHOVANA	9074522	15	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	11	20	19	11	61	11	20	16	9	56	14	20	10	10	54	59	C
5	HUANCA	SANTANDER	NELY	6138030	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	13	63	13	21	14	12	60	10	18	14	10	52	14	17	10	10	51	57	C
6	SANTANDER	DE HUANCA	CRISTINA	6882430	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	17	9	51	9	19	16	10	54	9	15	12	8	44	11	11	9	9	40	47	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