

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Abel Iturralde

Municipio: Ixiamas

Localidad/Comunidad: LA PAZ DEL BENI

Facilitador: JUAN LUIS MAMANI MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2012

Fecha Final: 24 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	FLORES	YUPANQUI	MARCOS	10834220	32	M	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	19	16	10	54	11	15	20	10	56	11	15	20	10	56	55	C
2	GUAYAO	EAMARA	CASTO	10781522	72	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	61	C
3	GUAYAO	MANO	MAGALY	11092395	42	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	9	17	18	10	54	9	17	18	10	54	55	C
4	GUAYAO	MANO	MARIA JESUSA		23	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	11	19	20	10	60	11	19	20	10	60	61	C
5	GUAYAO	MANO	YALEYDA		38	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	9	18	20	10	57	9	18	20	10	57	57	C
6	MANO	GUALUA	GREGORIA	10826898	65	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	11	19	19	10	59	11	19	19	10	59	59	C
7	NAVI	MACUAPA	NESTOR	11092397	48	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	20	19	10	62	13	18	17	14	62	13	18	17	14	62	62	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