

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Alto Beni

Localidad/Comunidad: VILLA CAMACHO

Facilitador: GAVINA MARQUEZ APAZA

Fecha de Inicio: 4 de set. de 2010

Fecha Final: 15 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDO	ALVAREZ	LIDIA	6882420	34	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	11	13	14	6	44	11	13	17	10	51	12	11	15	10	48	48	C
2	CONDORI	LIMACHI	EPIFANIA JUANA	3413880	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	11	10	14	10	45	12	12	13	10	47	13	12	10	1	36	43	C
3	MAMANI	CANAZA	RUTH	5940347	45	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	12	14	15	10	51	14	13	19	6	52	11	10	11	10	42	49	C
4	MAMANI	QUISPE	SIMONA	6890038	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	8	14	40	12	7	9	14	42	14	9	10	14	47	11	10	12	14	47	44	C
5	QUENALLATA	YANARICO	LEANDRO	2172175	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	16	14	57	14	16	20	14	64	13	15	17	14	59	60	C
6	TOLA	MERMA	JUANA	224523	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	17	14	58	12	13	16	14	55	14	16	20	14	64	13	13	15	14	55	58	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