

**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 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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	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