

**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: AYATA

Facilitador: RILDO ROSAS VELASCO
Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2010
Fecha Final: 28 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	APAZA	CAPAJEQUI	ELVIRA		1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	68	C
2	CALAMANI	HUANCA	ELENA		1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	11	16	15	14	56	11	16	17	14	58	11	16	18	14	59	60	C
3	FLORES	PAREDES	RENE		1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	19	14	62	13	16	13	14	56	14	16	13	14	57	14	16	13	14	57	58	C
4	FLORES	QUISPE	MARTINA		1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	14	14	59	12	18	14	14	58	12	18	14	14	58	12	18	18	14	62	59	C
5	LIZARRAGA	OTOYA	GENARO		1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	14	14	59	11	16	13	14	54	12	16	13	14	55	12	16	20	14	62	58	C
6	MAMANI	OTOYA	PEDRO		1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	12	19	12	14	57	12	20	12	14	58	12	20	12	14	58	60	C
7	MOLIRA	MAMANI	ROSAURA		1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	13	19	16	14	62	14	20	16	14	64	14	20	16	14	64	64	C
8	OTOYA	FLORES	CRISTOBAL		1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	14	57	12	17	11	14	54	12	16	11	14	53	12	16	15	14	57	55	C
9	OTOYA	FLORES	FIDEL		1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	16	14	63	14	20	12	14	60	12	20	12	14	58	12	20	12	14	58	60	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