

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Patacamaya
Localidad/Comunidad: CAPUNUTA

Facilitador: ZACARIAS RAMOS QUISPE
Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2011
Fecha Final: 21 de jun. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CASTILLO	PACAJE	FELIZA	2566369	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	14	10	47	11	13	14	10	48	12	13	15	10	50	48	C
2	FLORES	HUARACHI	BENIGNA	6921429	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	12	14	15	10	51	12	13	15	10	50	12	14	15	10	51	50	C
3	LAURA		JOSEFA		62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	12	13	13	10	48	11	12	15	10	48	12	14	15	10	51	48	C
4	LAURA	CONDORI	CRISTINA	2250397	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	51	C
5	LAURA	MAMANI	LUIS		38	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	12	13	13	10	48	11	13	12	10	46	12	13	12	10	47	48	C
6	MAMANI	ADUVIRI	FERMIN	2428252	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	13	10	46	11	12	14	10	47	12	14	15	10	51	11	12	14	10	47	48	C
7	MAMANI	FLORES	ERACLIO	2566211	53	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	12	16	17	10	55	12	14	16	10	52	53	C
8	MAMANI	LAURA	CONCEPCION		39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	11	13	15	10	49	12	13	14	10	49	11	13	15	10	49	49	C
9	PACAJE	ADUVIRI	FAUSTINA	2566227	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	11	13	15	10	49	12	14	16	10	52	12	13	15	10	50	50	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