

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Nazacara de Pacajes

Localidad/Comunidad: NAZACARA

Facilitador: NATIVIDAD VASQUEZ CONDORI

Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2012

Fecha Final: 21 de may. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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		MAMANI	PEDRO	2057793	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	13	14	20	10	57	12	13	16	14	55	57	C
2	ALANOCA	MAMANI	EVARISTA	2411716	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	16	14	52	13	12	18	10	53	11	13	15	10	49	51	C
3	AYALA	DE CABRERA	CRISTINA	2558931	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	11	15	18	10	54	12	11	18	10	51	52	C
4	HINOJOSA	COSME	MARIA FLORA	8329889	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	15	14	51	13	12	15	10	50	11	13	15	10	49	50	C
5	LAUREL	FERNANDEZ	IGNACIA CELIA	2219011	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	13	15	14	10	52	12	13	16	10	51	51	C
6	RENGEL	LAUREL	NATALIO	429166	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	11	16	14	52	11	12	15	10	48	12	11	15	10	48	49	C
7	TRUJILLO	CUSI	JULIA		46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	15	10	47	11	12	15	10	48	11	12	15	10	48	48	C
8	ZABALA	DE PLATA	ANTONIA	2124843	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	16	10	48	13	14	16	14	57	11	11	18	10	50	52	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