

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Sur Yungas  
**Municipio:** Irupana  
**Localidad/Comunidad:**

**Facilitador:** HELEN YHOSELIN VARGAS CHAGUA  
**Fecha de Inicio:** 1 de jun. de 2015  
**Fecha Final:** 31 de oct. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	TORRELIO	LETO		6857645	62	M	NO	AIMARA	OTRO	9	10	13	10	42	8	11	15	10	44	11	15	10	10	46	9	10	16	10	45	10	13	15	10	48	10	12	15	10	47	45	C
2	FLORES	CALLISAYA	MARGARITA	6857668	49	F	NO	AIMARA	OTRO	8	12	13	10	43	9	15	10	10	44	9	10	12	10	41	10	12	10	10	42	10	12	14	10	46	10	12	15	10	47	44	C
3	PARI	CANAZA	MAXIMO	9179635	57	M	NO	AIMARA	OTRO	10	10	13	10	43	6	15	10	10	41	11	15	10	10	46	10	11	15	10	46	10	11	15	10	46	11	11	16	10	48	45	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