

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: CRUZ PATA

Facilitador: GUSTAVO SALAS SEA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 30 de oct. 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 f a b e t i z a d o	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	CORRALES	VALENCIA	SOFIA	9197902	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	12	15	16	6	49	12	14	16	10	52	50	C
2	GONZALES	SIRIPE	ADELIA CONSUELO	9107071	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	16	10	45	9	17	16	10	52	8	14	16	10	48	48	C
3	MAMANI	CHAVEZ	HILDA	9197550	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	8	13	11	6	38	10	14	9	10	43	42	C
4	MOLINA	CHAMBI	SONIA ALCINDA	10102394	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	9	13	10	10	42	10	10	15	10	45	45	C
5	PANTOJA	MIRANDA	LAURA	3447275	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	11	6	38	8	13	11	6	38	10	14	9	6	39	38	C
6	SACACA	PAMURI	EDMUNDO	2657198	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	13	10	42	7	12	15	10	44	7	12	10	10	39	42	C
7	SACACA	PAMURI	PAULINA	9106943	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	16	6	45	13	10	16	6	45	12	15	15	10	52	47	C
8		PAMURI	EDGAR	9197556	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	10	14	16	14	54	11	15	16	6	48	49	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