

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Loayza  
**Municipio:** Sapahaqui  
**Localidad/Comunidad:** SAPAHAQUI

**Facilitador:** TOMASA MAMANI MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 22 de ago. de 2011  
**Fecha Final:** 7 de dic. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	3	2	2	1
<b>Total</b>	4	3	3	1

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDORI	CALAPARI	PRIMITIVA	6840658	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	14	21	10	57	7	16	18	10	51	12	18	18	10	58	56	C
2	MAMANI	QUISPE	VICENTE	6840669	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	21	9	60	11	14	21	9	55	8	17	10	9	44	12	18	11	9	50	52	C
3	MAMANI	ROMERO	COSME	2560640	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	21	8	58	13	14	18	8	53	8	16	13	8	45	12	17	19	8	56	53	C
4	TOLA	CALAPARI	SANTIAGO SEGUNDINO	9196140	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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