

**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:** IRUPANA - UMADIS

**Facilitador:** MARCO ANTONIO QUISPE SURCO

**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>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	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	APAZA	VENANCIO		6893412	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	18	19	2	47	12	16	20	6	54	13	20	18	10	61	10	15	15	2	42	10	14	10	2	36	9	10	12	10	41	47	C
2	APAZA	FLORES	CEFERINO FELIX	2481180	53	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	15	14	60	12	19	15	14	60	12	20	18	14	64	12	18	17	14	61	12	18	10	14	54	10	15	16	14	55	59	C
3	CHIRI	ORELLANA	SANTOS LINO	12451619	18	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	14	21	19	14	68	9	12	15	6	42	10	11	10	10	41	9	10	12	10	41	55	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