

**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: Palos Blancos
Localidad/Comunidad: SAPECHO

Facilitador: HUMBERTO ALCON FABIO
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2015
Fecha Final: 17 de set. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	2	2	1
Total	8	7	7	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					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	CASAS	APAZA	MARISOL	7059170	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	9	14	46	11	14	7	14	46	11	13	8	14	46	46	C
2	DIVICO	CADENAS	WILFREDO	4815500	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	8	14	45	9	11	8	10	38	12	11	8	14	45	43	C
3	HERRERA	CHAMBI	GERMAN	9259654	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	14	9	14	46	11	11	9	14	45	13	12	7	14	46	46	C
4	HUAYTA	DE PINTO	SIMONA	2535884	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	8	14	44	11	14	8	14	47	10	11	8	14	43	45	C
5	QUISBERT	MORALES	ELENA	2694842	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	15	7	14	45	10	14	8	14	46	10	10	7	10	37	43	C
6	RAMOS	PUCHO	YOLANDA	10040037	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	13	10	14	50	11	13	6	14	44	10	9	10	14	43	46	C
7	ROBERTO	MAMANI	RENE	4933819	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	VELASCO	VILLANUEVA	FELICIDAD	3088085	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	8	14	43	9	12	10	14	45	12	10	7	14	43	44	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