

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Abel Iturralde
Municipio: Ixiamas
Localidad/Comunidad: EL TIGRE

Facilitador: FRANCISCA YANA CHAMBI
Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2011
Fecha Final: 19 de may. de 2012

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARDAYA	AROSQUIPA	VITZIAN	7625915	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	13	14	14	10	51	13	14	14	10	51	13	14	14	14	55	51	C
2	ARDAYA	CARTAGENA	GILMAR	7593602	49	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	12	14	17	14	57	53	C
3	AROSQUIPA	IDAGUA	CELINDA	10842992	44	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	11	11	13	10	45	11	11	13	10	45	11	11	13	14	49	47	C
4	RIVERO	ALVAREZ	CLARIBEL	7605405	36	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	11	14	13	10	48	11	14	13	10	48	11	14	13	14	52	50	C
5	TRUJILLO	ESCALANTE	JOSE JUAN	10842965	37	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	11	11	17	10	49	11	11	17	10	49	11	11	17	14	53	51	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