

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Combaya

Localidad/Comunidad: PUSA PUSA

Facilitador: EUFRACIO BASILIO RAMOS MAMANI

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2012

Bloque: 2

Fecha Final: 17 de nov. de 2012

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACHO	SACA	GREGORIO	2034110	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	15	14	58	11	12	13	14	50	12	19	21	14	66	58	C
2	APAZA	CABRERA	ISABEL	6882357	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	14	10	45	8	11	13	10	42	13	20	21	14	68	52	C
3	CALLE	FLORES	RAYMUNDO	2032978	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	10	50	11	15	14	10	50	11	14	21	10	56	52	C
4	CHINO	CONDORI	MARIANA	2660707	44	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	11	12	11	14	48	13	18	19	14	64	56	C
5	HUANCA	APAZA	ELIAS		28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	13	15	10	48	13	14	21	14	62	52	C
6	HUANCA	CALLE	ZENON JUAN	2032825	61	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	10	17	14	10	51	12	20	21	14	67	56	C
7	MAMANI	APAZA	MANUEL	2112020	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	13	15	14	51	9	15	14	14	52	12	19	20	14	65	56	C
8	OSCO	ARTEAGA	ZOLANO	2199041	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	18	14	10	52	13	18	19	14	64	57	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