

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Charcas

**Municipio:** San Pedro de Buena Vista

**Localidad/Comunidad:** CALAPEQUEÑA

**Facilitador:** ANA ISABEL BENAVIDEZ RETAMOZO

**Fecha de Inicio:** 3 de feb. de 2012

**Fecha Final:** 10 de ago. de 2012

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	5	4	4	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

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					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	ALDUNATE	COCA	ESTEBAN	5536114	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	FERNANDEZ	CAMPO	MARIO		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	MARAZA	ALDUNATE	MARCOS	8585937	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	12	58	12	14	18	14	58	13	20	20	12	65	14	20	19	14	67	62	C
4	MONTA	RAMIREZ	TEODORA	6635969	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	15	15	10	50	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	65	C
5	PACO	SUÑIGA	ARMINDA	10515578	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	15	15	10	50	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	65	C
6	SARAHUAYLLA	MAMANI	ESPERANZA	10515584	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	10	12	10	42	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	57	C
7	SARAHUAYLLA	MAMANI	VIRGILIO	6563312	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	10	10	15	12	47	12	20	20	13	65	13	20	20	12	65	60	C
8	ZARATE	CUCUNA	ANTONIO	10515649	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	60	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