

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Atocha
Localidad/Comunidad: TACMARI

Facilitador: EMMA ABECIA BELEN
Fecha de Inicio: 19 de mar. de 2012
Fecha Final: 27 de jul. de 2012

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

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					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	CHOQUE	MAMANI	ALEJO	5563965	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	15	10	42	9	10	17	14	50	7	11	18	14	50	5	9	19	10	43	46	C
2	CHOQUE	MAMANI	GILBERTO		41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	17	10	46	10	10	14	10	44	10	11	20	10	51	9	8	20	0	37	45	C
3	CHOQUE	MAMANI	GREGORIA	3999984	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	14	54	8	8	18	14	48	9	8	21	14	52	10	8	19	14	51	51	C
4	CHOQUE	MAMANI	ISABEL	3999985	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	16	10	43	7	8	15	10	40	10	11	20	14	55	10	9	20	14	53	48	C
5	CHOQUE	MAMANI	MARTIN		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	14	54	8	9	19	14	50	9	8	21	14	52	10	8	18	14	50	52	C
6	CRUZ	FIGUERO	SEVERINO	7398596	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	14	59	8	10	19	14	51	9	9	21	14	53	10	9	20	14	53	54	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