

**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: ATOCHA

Facilitador: SANDRA MAMANI HUAYTA
Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2010
Fecha Final: 22 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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. 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	CHOQUE	MAMANI	ALEJO	5563965	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	5	20	10	40	5	5	20	10	40	5	5	20	10	40	5	5	20	10	40	40	C
2	CHOQUE	MAMANI	GILBERTO	2251189	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	8	20	8	43	8	7	20	10	45	5	8	20	10	43	5	8	18	10	41	43	C
3	CHOQUE	MAMANI	GREGORIA	3999984	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	7	8	20	10	45	8	7	20	10	45	5	10	15	10	40	43	C
4	CHOQUE	MAMANI	ISABEL	3699983	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	20	10	46	8	10	20	10	48	10	8	20	10	48	10	8	20	10	48	48	C
5	CHOQUE	MAMANI	MARTIN		22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	26	8	57	8	16	20	10	54	8	7	20	10	45	8	8	20	10	46	51	C
6	CRUZ	FIGUEROA	SEVERINO	6595864	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	20	10	53	8	10	20	10	48	8	10	25	10	53	8	15	20	10	53	52	C
7	CRUZ	MAMANI	DIONICIA		43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	5	15	10	35	5	5	20	10	40	5	5	15	10	35	5	5	15	10	35	36	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