

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: LONTE

Facilitador: DAVID MOLLO MAMANI

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2014

Fecha Final: 20 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					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		INCA	YOLA AYDE	5549819	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	13	19	18	14	64	11	17	17	14	59	61	C
2	MOLLO	LOPEZ	SONIA	6572618	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	9	10	11	10	40	46	C
3	PASTOR	CASTILLO	ROMAN JUSTO	1333071	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	13	14	52	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	44	C
4	TOCONAS	CHURQUINA	DOMITILA	4014094	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	10	12	15	14	51	10	10	17	14	51	55	C
5	TOLABA	MAMANI	IRMA TEODOCIA	3718011	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	13	12	14	14	53	12	11	18	14	55	55	C
6	TOLABA	TINTILAY	RAFAEL	1815690	60	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	18	14	58	11	11	17	14	53	12	10	19	14	55	55	C
7	TOLABA	TINTILAY	TEOFILO	1815835	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	15	14	51	10	10	15	14	49	10	11	20	14	55	52	C
8	TORO	HUANCA	DAVID FLORIAL	4000040	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	19	14	59	12	13	13	14	52	12	10	20	14	56	56	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