

**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:** ESQUILOMA

**Facilitador:** ROLANDO MANCILLA AQUINO

**Fecha de Inicio:** 1 de ene. de 2016

**Fecha Final:** 30 de jun. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALATAYUD	CALAPIÑA	DARIO	1437653	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	12	16	6	48	14	14	13	10	51	14	17	12	10	53	13	17	12	10	52	51	C
2	CALATAYUD	CALAPIÑA	MARGARITA	10644637	56	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	12	10	48	13	12	14	10	49	13	14	13	10	50	12	13	14	10	49	49	C
3	CALATAYUD	CALAPIÑA	REGINA VIRGINIA	4019685	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	13	19	10	56	14	13	14	10	51	12	18	14	10	54	12	19	14	10	55	54	C
4	LAURA	CRUZ	CARMEN ROSA	10526454	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	17	10	51	12	16	14	10	52	12	14	11	10	47	11	16	13	10	50	50	C
5	MAIZARES		PABLO	1292485	0	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	12	11	10	47	13	13	12	10	48	14	12	14	10	50	14	12	11	10	47	48	C
6	MAIZARES	MAIZARES	PASTORA	1357864	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	6	49	12	14	11	10	47	14	19	15	10	58	13	11	16	10	50	51	C
7	TOLABA	TOCONAS	DOLORES	1292182	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	12	10	49	14	16	14	10	54	14	15	11	10	50	13	16	12	10	51	51	C
8	TORREZ	ANARATA	OCTABINA	8540621	30	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	13	12	10	49	14	16	10	10	50	14	12	12	10	48	14	18	12	10	54	50	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