

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Rafael Bustillo

**Municipio:** Uncía

**Localidad/Comunidad:** UNCIA

**Facilitador:** EULOGIO HUARAYO QUISPE

**Fecha de Inicio:** 17 de jul. de 2011

**Fecha Final:** 12 de dic. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	3	1
<b>Masculino</b>	2	2	1	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

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	HUARAYO	QUISPE	EMILIO	5503510	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	17	6	45	8	16	18	6	48	10	15	20	6	51	8	16	19	6	49	48	C
2	HUARAYO	VILLCA	HERMÓGENES	5134782	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	6	6	15	6	33	6	6	10	6	28	8	6	14	6	34	8	6	12	6	32	32	D
3	MAMANI	YERGO	MARIA	5572464	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	4	5	6	2	17	2	6	10	2	20	2	4	4	2	12	4	4	9	2	19	17	D
4	MURUCHI	RIOS	ELOYNA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	16	6	46	8	18	17	6	49	10	16	20	6	52	10	16	16	6	48	49	C
5	NINA	COPA	ELISA	6665951	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	6	18	19	10	53	8	14	20	10	52	8	15	18	10	51	52	C
6	PATTY	HUANCA	REBECA	10175110	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	17	6	46	6	16	18	6	46	8	15	19	6	48	6	14	17	6	43	46	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