

**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: ELENA BEATRIZ FLORES QUISPE

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2010

Fecha Final: 10 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	2	3
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	3	3

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	CHIRI	TORIBIO	AGUSTINA	3550004	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	13	6	37	6	10	12	8	36	7	7	14	6	34	4	10	12	6	32	35	D
2	FLORES	PEDRAZA	GERVACIA	5098008	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	12	7	36	10	7	12	8	37	10	6	14	4	34	10	8	14	6	38	36	C
3	GARCIA	ZUTURI	IVAN	5089584	72	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	16	5	38	10	7	12	8	37	10	4	16	4	34	8	10	14	4	36	36	C
4	HUARAYO	CHAMBI	EMILIA	5131310	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	16	6	36	9	7	12	8	36	9	7	15	6	37	12	9	10	6	37	37	C
5	QUISPE	ESPINOZA	VICTORINA	1315847	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	10	8	32	9	8	9	8	34	7	8	12	5	32	10	6	12	8	36	34	D
6	WICHURICA	COCA	ANGELA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	6	10	10	33	8	8	7	8	31	5	7	14	6	32	4	8	10	8	30	32	D

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