

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Chayanta

**Municipio:** Colquechaca

**Localidad/Comunidad:** SACABAMBA

**Facilitador:** EUSTAQUIO VARGAS CHOQUE

**Fecha de Inicio:** 20 de set. de 2014

**Fecha Final:** 22 de feb. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	APAZA	CRUZ	MARCELINA	8586493	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	13	53	12	18	18	14	62	12	16	20	14	62	14	16	20	14	64	60	C
2	COLQUE	FLORES	ERNESTO	5520835	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	13	13	54	11	18	20	10	59	12	15	16	14	57	14	15	16	14	59	57	C
3	COLQUE	SAAVEDRA	MARTIN	5520991	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	13	13	52	12	14	21	14	61	14	15	18	14	61	14	15	18	14	61	59	C
4	GONZA	AGUILARIO	TEOFILA	8607193	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	12	13	51	12	16	20	14	62	14	14	16	14	58	14	14	16	14	58	57	C
5	OSUNA	OJEDA	TORIBIA	8610021	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	12	13	51	12	17	20	14	63	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	60	C
6	SANGRERI	APAZA	EDWIN	8610020	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	13	13	52	11	18	20	10	59	14	14	16	14	58	14	14	16	14	58	57	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