

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua
Localidad/Comunidad:

Facilitador: FELIX BAUTISTA GASPAR
Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2010
Fecha Final: 15 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| 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. 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 | BAUTISTA | COCA | JUAN DE DIOS | 5139304 | 62 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 36 | C |
| 2 | BAUTISTA | RAMIREZ | SABINO | 633491 | 64 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 9 | 14 | 7 | 6 | 36 | 8 | 15 | 8 | 6 | 37 | 9 | 14 | 7 | 6 | 36 | 8 | 15 | 8 | 6 | 37 | 37 | C |
| 3 | CHECO | MITMA | LUISA | | 61 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 7 | 15 | 8 | 6 | 36 | 8 | 16 | 6 | 6 | 36 | 7 | 15 | 8 | 6 | 36 | 8 | 16 | 6 | 6 | 36 | 36 | C |
| 4 | COCA | CABRERA | JULIA | 5139324 | 60 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 6 | 15 | 12 | 6 | 39 | 10 | 12 | 8 | 6 | 36 | 6 | 15 | 12 | 6 | 39 | 10 | 12 | 8 | 6 | 36 | 38 | C |
| 5 | COLQUE | VASQUEZ | ESPERANZA | 5503361 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 9 | 12 | 10 | 39 | 8 | 10 | 9 | 10 | 37 | 8 | 9 | 12 | 10 | 39 | 8 | 10 | 9 | 10 | 37 | 38 | C |
| 6 | JUCHASARA | CUISARA | RUFINA | 5139375 | 54 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 7 | 13 | 7 | 10 | 37 | 8 | 12 | 8 | 10 | 38 | 7 | 13 | 7 | 10 | 37 | 8 | 12 | 8 | 10 | 38 | 38 | C |
| 7 | MAMANI | BAUTISTA | HILARIA | 5139995 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 7 | 14 | 10 | 6 | 37 | 10 | 13 | 8 | 6 | 37 | 7 | 14 | 10 | 6 | 37 | 10 | 13 | 8 | 6 | 37 | 37 | C |
| 8 | MATEO | ARENA | CECILIA | 5139126 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 10 | 10 | 10 | 38 | 10 | 12 | 8 | 10 | 40 | 8 | 10 | 10 | 10 | 38 | 10 | 12 | 8 | 10 | 40 | 39 | C |
| 9 | NINA | COCA | SEVERINA | 5135048 | 55 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 10 | 10 | 9 | 6 | 35 | 8 | 14 | 8 | 6 | 36 | 10 | 10 | 9 | 6 | 35 | 36 | C |
| 10 | TIPARANI | NINA | SANTUSA | 5139121 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 10 | 12 | 7 | 10 | 39 | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 10 | 12 | 7 | 10 | 39 | 39 | C |
| 11 | YAPURA | CHOQUE | QUINTINA | 5139393 | 58 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 12 | 8 | 10 | 38 | 8 | 12 | 7 | 10 | 37 | 8 | 12 | 8 | 10 | 38 | 8 | 12 | 7 | 10 | 37 | 38 | 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