

**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:** T

**Facilitador:** MARIA ROSA AYAVIRI CALLE

**Fecha de Inicio:** 18 de may. de 2011

**Fecha Final:** 9 de dic. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final							
1	ARO	JORGE	MARIA	6665080	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	14	14	12	52	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	55	C
2	CHAMBI	BERNABE	JUSTINA	10549548	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	55	C
3	CHOQUE	CHOCOTEA	JUANA	6715285	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	56	C
4	CHOQUE	CHUCA	GREGORIA	8580912	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	55	C
5	CHOQUETUPA	HUANCA	HILARIA	5503526	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	55	C
6	FLORES	MORON	FELISA	599115	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	54	C
7	JAITA	JUCHASARA	FELIPA	6597160	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	55	C
8	JANCO	TAQUICHIRI	ISAURA	12590969	17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	54	C
9	JORGE	MAMANI	JUANA	2893110	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	54	C
10	MAMANI	MITMA	ISABEL	10549591	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	54	C
11	OJEDA	AGUILAR	MARITZA	8628520	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	55	C
12	PEREZ	BRAVO	JUSTINA	3067079	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	55	C
13	POMA	LLAVE	LOURDES	7274691	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	55	C
14	POMA	YERGO	LIDIA	8588285	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	14	14	12	52	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	54	C
15	RIOS	COPALI	JUANA	6711098	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	55	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