

**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:** MALVINA COLQUE ANDIA

**Fecha de Inicio:** 1 de mar. de 2016

**Fecha Final:** 2 de jul. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLA	CAYO	UBALDINA	6635001	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	65	C
2	CARI CARI	PORCO	LUCIA	5511484	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	18	10	61	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	64	C
3	CORIA	GALLEGO	TEODORO	5504142	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	20	20	10	63	13	21	20	10	64	13	20	20	10	63	13	21	20	10	64	64	C
4	FLORES	MENDOZA	ISABEL	5575985	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	13	18	18	10	59	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	62	C
5	OSSIO	SARZURI	BONIFACIA	13070764	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	13	21	20	10	64	13	20	20	10	63	13	21	20	10	64	64	C
6	POMA	NICOLAS	REINA	6719026	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	13	20	20	10	63	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	64	C
7	QUISPE	CHAMBI	ELENA	2799149	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	21	20	10	64	64	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