

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: UVILA

Facilitador: GABRIEL CHACON RAMOS

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015

Fecha Final: 26 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHUMACERO	MARTINEZ	SUSANA	6672843	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	10	14	54	12	16	16	14	58	12	18	20	14	64	59	C
2	FLORES	CHUMACERO	SANTUSA	8636224	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	10	10	6	36	10	10	11	6	37	36	C
3	FLORES	ESTRADA	ISMAEL	8577054	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	6	48	10	14	16	6	46	10	14	18	6	48	47	C
4	FLORES	FLORES	SERGIO	5116589	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	10	12	16	10	48	10	12	15	10	47	47	C
5	FLORES	JORGE	CASIANO	3969974	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	12	16	18	14	60	12	18	20	14	64	62	C
6	FLORES	MAMANI	FELIX	1283955	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	8	14	8	6	36	8	12	14	6	40	39	C
7	MAMANI	CHUMACERO	CLEMENTINA	6612827	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	12	16	16	14	58	12	18	20	14	64	53	C
8	MOYA	MARITNEZ	TEOFILO	3730767	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	16	14	52	10	12	18	14	54	10	16	17	14	57	54	C
9	SALBADOR	CANARI	ZULMA	6704976	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	10	11	6	37	8	10	12	6	36	36	C
10	ZAMUDIO	TITO	SABINA	6562074	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	12	10	6	36	7	10	18	6	41	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