

**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: CHAYANTA

Facilitador: MARCELINA ORCKO ESCOBAR
Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2017
Fecha Final: 18 de feb. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					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	JAVIER	HUARAYO	FELICIANO	8606115	72	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	12	11	45	10	12	11	12	45	10	12	11	12	45	12	10	12	10	44	45	C
2	MAMANI	PEREIRA	LAURA	10501958	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	10	12	11	45	12	11	10	12	45	12	10	12	10	44	12	10	11	10	43	44	C
3	MAMANI	RAMOS	JUANA	5517885	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	11	45	10	12	10	12	44	10	12	10	12	44	12	10	10	12	44	44	C
4	MAMANI	ROQUE	LUCIA	5559545	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	10	11	12	45	10	11	10	12	43	12	10	12	11	45	12	11	10	11	44	44	C
5	MAZO	LLANQUE	CANDELARIA	612147	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	11	45	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	12	10	12	12	46	45	C
6	MENDOZA	AIRA	SIMON	6617542	70	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	44	C
7	NEGRETTEY	TORIBIO	FELICIA	12910475	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	11	45	12	10	12	10	44	12	10	12	11	45	10	12	11	10	43	44	C
8	PACO	FERNANDEZ	BRIGIDA	2751842	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	10	12	11	45	10	12	10	12	44	12	10	12	10	44	12	10	11	10	43	44	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