

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Acasio

Localidad/Comunidad: ASANKIRI

Facilitador: DANIEL TERRAZAS RAMALLO

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2014

Fecha Final: 10 de ago. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	RAMOS	SANDRA	13833215	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	11	14	12	13	50	12	11	9	10	42	11	12	14	13	50	48	C
2	MAMANI	ATOCHA	SONIA	13555274	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	11	12	44	12	14	13	14	53	12	9	11	10	42	11	7	12	13	43	46	C
3	NINA	MALDONADO	VICTORIA	6690399	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	9	12	44	14	14	12	11	51	12	14	13	9	48	11	11	12	11	45	47	C
4	PACHECO	RAMOS	MOESSES	8606806	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	11	51	14	12	7	14	47	12	8	12	14	46	14	12	9	12	47	48	C
5	SONCO	CAYARI	CECILIA	10545888	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	12	48	12	16	12	14	54	12	12	14	14	52	12	11	12	10	45	50	C
6	WUALLPA	MAMANI	PLACIDO	13833216	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	12	45	14	12	11	12	49	14	12	11	12	49	12	12	11	10	45	47	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