

**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: BRAYAN LOPEZ CRUZ
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2016
Fecha Final: 20 de set. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	APAZA	GUTIERREZ	NICOLAS	723276	76	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	8	9	11	40	13	8	14	8	43	5	13	14	5	37	7	10	10	12	39	40	C
2	CHOQUE	CRUZ	GREGORIA	1330766	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	8	14	12	41	13	8	8	13	42	6	8	10	12	36	7	9	6	12	34	38	C
3	CONDORI	COPA	ALICIA	2056275	65	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANT	14	8	7	9	38	11	5	14	6	36	5	12	11	9	37	8	13	11	7	39	38	C
4	HUANCA	BAPTISTA	TOMAS	1197299	84	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	10	10	12	42	14	12	11	11	48	8	9	13	11	41	10	8	13	7	38	42	C
5	IGNACIO	AYAVIRI	CALIXTO	6867813	79	M	SI	CASTELLAN	MINERO	10	9	8	9	36	9	8	10	10	37	12	10	11	11	44	11	13	12	9	45	41	C
6	LUCAS	APALA	ANDRES	1345156	69	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	12	9	7	38	14	10	7	6	37	6	13	8	9	36	5	11	10	12	38	37	C
7	SUMI	MAMANI	CALIXTO	319021	73	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	9	12	5	36	6	9	11	12	38	9	8	12	10	39	5	9	9	14	37	38	C
8	TICONA	AYAVIRI	FRANCISCO	1167628	89	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	10	14	59	12	15	8	4	39	8	9	13	7	37	5	13	12	9	39	44	C
9	YUCRA	MAMANI	MIGUELINA	1329114	67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	7	9	10	36	12	12	8	9	41	11	7	12	12	42	9	9	11	13	42	40	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