

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Uncia
Localidad/Comunidad: UNCIA

Facilitador: EFRAIN HIDALGO KALLATA
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2016
Fecha Final: 20 de dic. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	ALMANZA	MENDOZA	SEVERINO	2100113	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	11	11	11	44	12	14	14	11	51	13	12	5	14	44	12	14	14	14	54	48	C
2	CHOQUE	CRUZ	SILVESTRE	1219231	90	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	11	21	11	55	14	21	21	11	67	12	11	11	13	47	11	21	21	14	67	59	C
3	IGNACIO	HUANCA	SEBASTIANA	6631835	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	14	11	51	13	14	11	14	52	12	14	14	14	54	12	15	16	11	54	53	C
4	LUPA	GUTIERREZ	SIMONA	2782336	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	11	21	11	55	11	13	11	12	47	11	11	11	11	44	10	21	11	12	54	50	C
5	MALDONADO	VERAMENDI	ANTONIA	1225212	78	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	13	11	47	10	12	11	10	43	14	12	11	12	49	13	11	5	14	43	46	C
6	NEGRETY	MONTE	PONCIANO	6714725	42	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	15	18	11	56	13	11	13	11	48	12	14	11	11	48	10	12	10	11	43	49	C
7	OLGUIN	MALDONADO	CECILIA	2772640	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	13	11	47	10	12	14	14	50	12	15	15	11	53	10	12	11	12	45	49	C
8	PASCUAL	CHAMBI	EMILIANA	5503449	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	15	12	53	13	11	21	8	53	10	12	12	10	44	11	15	18	10	54	51	C
9	QUISPE	QUISPE	TOMAS	6177548	43	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	11	11	10	42	12	13	13	11	49	9	12	12	10	43	8	12	21	11	52	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