

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Rafael Bustillo

**Municipio:** Chayanta

**Localidad/Comunidad:** CHAYANTA

**Facilitador:** MIGUEL ANGEL RIOS FERRUFINO

**Fecha de Inicio:** 10 de jul. de 2010

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 25 de nov. de 2010

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILAR	GOMEZ	GUADALUPE		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	7	38	9	10	8	7	34	10	16	10	7	43	9	15	14	10	48	41	C
2	FERNANDEZ	ACARAPI	ZACARIAS	5510423	0	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	13	11	7	41	9	10	8	7	34	10	14	12	7	43	9	12	13	9	43	40	C
3	HUAYRAJE	CHECO	MARCELINA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	7	39	9	10	8	7	34	12	16	10	7	45	9	13	14	10	46	41	C
4	MAMANI	CHACA	ISIDORA	6719271	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	8	43	9	15	8	8	40	12	15	10	8	45	9	14	14	10	47	44	C
5	YAMPARA	MANCILLA	GREGORIA	10517845	0	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	8	44	9	15	7	8	39	10	15	12	8	45	9	12	14	9	44	43	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