

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: SANTO ROSARIO

Facilitador: SILVER FLORENTINO JUAREZ AMADOR

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2010

Fecha Final: 10 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		AMADOR	TEUDORA JUSTINA	3688907	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	9	10	20	10	49	8	9	18	10	45	10	9	21	10	50	49	C
2		BALCAZAR	JUAN	1357539	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	20	14	55	10	11	21	10	52	10	10	20	14	54	11	10	21	14	56	54	C
3		SEGOVIA	ROSARIO	1245303	62	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	11	20	14	55	11	12	21	10	54	12	11	21	10	54	12	11	21	14	58	55	C
4	BALCAZAR	SANTIVAÑEZ	DIONICIO ATROPAJITA	4014727	34	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	20	10	51	11	12	21	14	58	10	11	21	14	56	11	15	21	14	61	57	C
5	BALCAZAR	SANTIVAÑEZ	ROLANDO ORLANDO		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	11	14	20	14	59	12	12	20	14	58	10	12	21	14	57	58	C
6	FLORES	CHOQUE	FRANZ SANTIAGO		16	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	20	14	60	14	14	21	10	59	14	12	21	10	57	14	14	21	10	59	59	C
7	RIVERA	CRUZ	REINA	8592958	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	12	14	21	14	61	12	14	21	14	61	14	12	21	14	61	59	C
8	SEGOVIA	MAIZARES	JUAN BAUTISTA	3714597	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	12	21	10	57	14	12	20	10	56	12	12	20	14	58	12	12	20	14	58	57	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