

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: Yocalla

Facilitador: SILVIA BURGOA LLANOS
Fecha de Inicio: 5 de may. de 2011
Fecha Final: 27 de oct. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	3	2
Masculino	4	3	2	2
Total	9	8	5	4

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	CALLA	VALLE	EMILIA	6699535	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	6	5	5	21	9	8	6	8	31	8	7	7	8	30	8	7	7	6	28	D	
2	CHOQUE	CARBAJAL	ROBERTA	1297858	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	7	5	6	24	6	7	5	6	24	7	6	6	6	25	10	8	7	6	31	26	D
3	COLQUE	HUANACO	AGUSTINA	3667386	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	17	14	65	13	20	15	14	62	13	18	17	10	58	11	15	16	14	56	60	C
4	CORO	VILLCA	SIMÓN	1297860	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	19	14	67	13	20	14	14	61	13	19	17	14	63	12	13	18	14	57	62	C
5	CUIZA	MAMANI	LEONARDA	1295216	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	8	40	11	13	10	10	44	10	12	11	10	43	10	11	12	10	43	43	C
6	EQUICE	QUISPE	ANDRES		71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	EQUICE	QUISPE	PEDRO	1348117	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	8	39	11	10	10	8	39	11	12	10	6	39	9	9	10	10	38	39	C
8	EQUICE	ROMANO	ROBERTO	1348164	112	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	10	6	31	8	7	6	6	27	7	7	6	2	22	8	7	6	6	27	27	D
9	ROMANO	EQUICE	MARTINA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	15	7	40	10	9	10	10	39	8	7	15	6	36	8	10	9	10	37	38	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