

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Uyuni

Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: MANUEL FLORES CONDORI

Fecha de Inicio: 14 de mar. de 2011

Fecha Final: 30 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | E d a d | S e x o | Al f a b e t i z a d o | 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | | QUISPE | PRIMO | 3976691 | 33 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 53 | C |
| 2 | CABRERA | MAMANI | ALICIA | 8557032 | 21 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 14 | 15 | 18 | 10 | 57 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 55 | C |
| 3 | CHIRINOS | GUTIERREZ | CALIXTO | 5089384 | 37 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 49 | C |
| 4 | CONDO | ARAMAYO | ABELINA | 4010841 | 49 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 14 | 10 | 10 | 14 | 48 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 14 | 15 | 12 | 51 | 50 | C |
| 5 | ESCOBAR | MAMANI | ANTONIA | 1330514 | 51 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 10 | 14 | 12 | 46 | 48 | C |
| 6 | MAMANI | CRUZ | VICTORIA | 10513942 | 47 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 15 | 12 | 47 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 15 | 18 | 10 | 53 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 51 | C |
| 7 | QUISPE | CAYO | RAMONA | 1329101 | 53 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 14 | 10 | 46 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 12 | 18 | 16 | 10 | 56 | 10 | 17 | 16 | 12 | 55 | 53 | C |
| 8 | RAMOS | ANDRADE | ISIDRO | 5905385 | 47 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 53 | C |
| 9 | RAMOS | ARGOTE | GABRIEL | 6589394 | 52 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 14 | 19 | 18 | 10 | 61 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 14 | 12 | 10 | 10 | 46 | 59 | C |
| 10 | SOTO | AGUILAR | EDITH MAIDA | 10569038 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 14 | 18 | 16 | 10 | 58 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 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