

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: San Pedro de Buena Vista

Localidad/Comunidad: MOSCARI

Facilitador: ISMAEL HUARAYO RASGUIDO

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2012

Fecha Final: 10 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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. 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	ARANCIBIA	APAZA	TEODORA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	9	47	10	15	15	10	50	10	20	18	10	58	9	20	15	10	54	52	C
2	CASANA	ARANCIBIA	CRESENCIO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	9	47	10	15	15	10	50	10	20	18	10	58	9	20	15	10	54	52	C
3	CASANA	ARANCIBIA	FILOMENO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	20	8	51	10	12	18	9	49	9	18	20	10	57	10	11	18	8	47	51	C
4	MONTAÑO	AGUILAR	FEDERICO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	20	8	51	10	12	18	9	49	9	18	20	10	57	10	11	18	8	47	51	C
5	QUISPE	CHOQUE	JUANA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	11	55	10	10	15	10	45	10	15	18	12	55	12	20	15	10	57	53	C
6	QUISPE	SIACARA	JULIA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	11	55	10	10	15	10	45	10	15	18	12	55	12	20	15	10	57	53	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