

**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 (Thola Pampa)

**Localidad/Comunidad:** UYUNI

**Facilitador:** GUADALUPE ALI PACO

**Fecha de Inicio:** 1 de ago. de 2016

**Fecha Final:** 15 de nov. de 2016

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALI	DONAIRE	ANDREA	1186973	87	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	18	10	52	10	15	15	10	50	51	C
2	CABRERA	CONDORI	ADRIAN	4015956	72	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	14	18	10	52	10	16	18	10	54	52	C
3	CHAVARRIA	ZENTENO	VIRGINIA	5544658	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	12	14	10	36	8	10	14	10	42	14	16	10	8	48	42	C
4	CONDORI	ACCHURA	MARIA	2775741	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	50	C
5	CONDORI	PUMA	ISABEL	5562172	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	10	10	12	14	46	10	12	15	10	47	44	C
6	ESCALANTE	FERNANDEZ	ALEJANDRA	3982132	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	16	10	46	8	10	15	10	43	8	12	14	10	44	44	C
7	SERRANO	OLMEDO	JUANA	8552768	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	10	20	20	14	64	63	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