

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: T

Facilitador: DESIDERIO DIAZ ARIAS

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2012

Fecha Final: 15 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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					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	HUALLPA	ALACA	SANTUSA	3477375	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	9	9	36	8	9	7	12	36	7	14	7	10	38	37	C
2	HUARANCA	MENDEZ	BASILLO	3717089	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	13	13	46	9	10	11	9	39	10	12	10	11	43	43	C
3	MENDEZ	ALEJANDRO	CRISTINA	8613335	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	8	10	43	9	10	9	9	37	8	9	9	14	40	40	C
4	MENDEZ	PEÑAS	EPIFANIA	1402504	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	4	16	11	40	9	17	10	8	44	14	9	9	14	46	43	C
5	MENDEZ	QUISPE	ELISA	6669300	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	11	41	9	9	11	11	40	14	7	11	12	44	42	C
6	MENDEZ	YAMPA	JULIA	5077554	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	11	9	42	9	12	11	8	40	5	12	14	8	39	40	C
7	YUCRA	LOPEZ	ISIDORO	1267374	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	12	45	7	11	9	11	38	14	8	11	10	43	42	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