

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Rafael Bustillo  
**Municipio:** Llallagua  
**Localidad/Comunidad:** LLALLAGUA

**Facilitador:** CELIA JACINTO CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 31 de dic. de 2017  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	5	5	5	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ACARAPI	FIERROCAGUA	OMAR RODRIGO	6633907	21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	21	14	68	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	14	21	20	14	69	68	C
2	MIRAVENDI	ROMAY	JUANA ROSALIA	5093899	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	20	14	69	12	18	21	14	65	13	20	19	14	66	14	18	18	14	64	13	17	19	14	63	66	C
3	NEGRETE	CONDORI	RENOR	12497347	25	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	21	14	68	13	19	21	14	67	14	20	21	14	69	13	20	19	14	66	12	19	21	14	66	14	18	20	10	62	66	C
4	QUISPE	ARANCIBIA	MARGARITA	12589382	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	13	19	21	14	67	12	21	20	14	67	13	21	19	14	67	14	20	20	14	68	67	C
5	QUISPE	GUARACHI	GLADIS	8731577	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	13	20	21	14	68	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	14	18	17	14	63	67	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