

**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:** ROSSE MARY SEMPERTEGUI ARANCIBIA

**Fecha de Inicio:** 1 de ene. de 2017

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 30 de jul. de 2017

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	4	4	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					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	ASURDUY	BOSO	MARIA ISABEL		36	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	20	10	60	11	20	20	14	65	10	19	11	10	50	10	20	20	10	60	59	C
2	GOMEZ	TORRICO	EFRACIA	6633912	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	18	19	14	62	10	17	12	10	49	10	19	15	10	54	56	C
3	JIMENEZ	PUMA	ISABEL	3934984	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	19	19	14	64	10	17	13	10	50	10	19	19	10	58	58	C
4	SOLIZ	SAINEZ	DIMELSA RENE	8561538	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	11	15	19	14	59	10	15	12	10	47	10	14	11	10	45	50	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