

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Uncía

Localidad/Comunidad: UNCIA

Facilitador: ROXANA RODRIGUEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					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		FERNANDEZ	FLORENCIA	3595949	62	F	SI	CASTELLANC	PELUQUERO	12	13	12	11	48	14	12	13	12	51	10	12	13	11	46	48	C
2	ALCOCER	ARAMAYO	JUANITA	2796397	68	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	13	12	10	47	11	13	12	10	46	10	12	13	11	46	46	C
3	ARROYO		CLAUDIA	1293313	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	13	12	46	14	12	12	13	51	10	12	11	13	46	48	C
4	BUSTOS	MONTAÑO	BERTHA	617215	70	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	14	12	13	13	52	10	12	13	13	48	49	C
5	CALZADA	TORREZ	NATALIO	1208043	87	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	12	12	13	50	10	13	12	11	46	10	12	13	11	46	47	C
6	JUCHASARA	CHOQUE	BENITA	1304991	67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	10	12	13	13	48	10	12	13	11	46	47	C
7	MAMANI	CHOQUE	SEGUNDINO	1285131	74	M	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	12	13	12	11	48	10	12	13	12	47	12	11	13	11	47	47	C
8	POCORI	JORGE	SALOME	5538742	66	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	11	12	48	14	12	13	12	51	10	12	13	13	48	49	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