

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: ROBERTO GUIDO HUAYTA FLORES

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUILAR	MUÑOZ	MARIA	8543496	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	17	18	10	58	14	20	19	10	63	58	C
2	AGUIRRE	CRUZ	LUCIA	3970185	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	13	19	15	10	57	14	18	18	10	60	57	C
3	CAIPE	FIGUEROA	PAULINA	3971239	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	16	16	10	55	14	20	18	10	62	56	C
4	CALLA	ORTIZ	SEGUNDINA	3979671	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	13	15	17	10	55	14	19	18	10	61	56	C
5	MAMANI	TOLA	JULIAN	5120126	38	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	15	15	10	52	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	57	C
6	MARCA	GOMEZ	FLORENTINA	6590199	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	14	18	19	10	61	56	C
7	MURILLO	HUAYLLAS	LOURDES	5116392	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	17	19	10	59	14	20	20	10	64	60	C
8	QUISPE	MAMANI	LEONIDAS	6669925	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	18	18	10	59	14	19	19	10	62	59	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