

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: ANGELICA GABRIEL PINTO
Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2013
Fecha Final: 11 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	BRAVO	SANCHEZ	REMEDIOS	6561195	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	11	12	6	41	11	11	11	10	43	43	C
2	HUMANES	LLANTO	MARIA JULIETA	6570725	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	14	14	10	50	12	15	15	14	56	55	C
3	MARQUEZ	CALIZAYA	LUCINDA	6699628	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	12	12	6	42	12	16	16	10	54	49	C
4	MORALES	MENCHACA	MARIA	3713459	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	11	12	6	41	11	11	11	10	43	43	C
5	OYOLA	GONZALES	JEANNETH	5077136	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	6	40	12	12	12	10	46	12	11	15	6	44	43	C
6	RAMOS	CRUZ	DAMIANA	5551961	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	12	10	6	40	11	10	12	10	43	45	C
7	TARQUI	MAMANI	GREGORIA	4017333	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	11	12	6	41	12	14	16	10	52	11	11	11	10	43	45	C
8	VASQUEZ	ESPAÑA	ISABEL	3701413	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	16	16	10	54	12	12	12	10	46	49	C
9	VASQUEZ	OQUENDO	ZULMA	4004279	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	10	12	10	6	38	11	14	14	6	45	42	C
10	VILLCA	CHURA	PAULINA	5092957	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	12	11	20	10	53	12	14	14	6	46	46	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