FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Enrique Baldivieso
Municipio: San Agustín
Localidad/Comunidad: MEJILLONES

Facilitador: RUFINA INOSENCIA RODRIGUEZ PEREZ
Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2013
Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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		RUZ	SANTOS	5522122	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	16	10	48	12	14	18	10	54	14	13	18	10	55	52	C
2	CRUZ	CRUZ	MARCIAL	5522120	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	16	10	44	10	12	16	10	48	12	14	18	10	54	49	C
3	CRUZ	ESQUIVEL	ALFREDO	1393119	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	10	64	14	18	20	10	62	14	20	20	10	64	63	C
4	CRUZ	PAUCAR	CATALINA	8538751	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	16	10	43	8	7	15	10	40	14	12	20	10	56	46	C
5	MURAÑA	MOLLO	FELIZA	5522094	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	16	20	10	60	14	16	20	10	60	60	C
6	MURAÑA	MOLLO	SANTOS LUIS	8565424	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	13	16	20	10	59	14	17	20	10	61	61	C
7	SALVATIERA	BAUTISTA	AMALIA	8565653	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	16	10	41	8	9	15	10	42	10	12	18	10	50	44	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