FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: General Bernardino
Municipio: Acasio
Localidad/Comunidad: VILLA SACABAMBA

Facilitador: MARISOL YERGO MENDOZA
Fecha de Inicio: 14 de may. de 2015
Fecha Final: 16 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHOQUE	QUISPE	ROSENDO	6564275	55	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	13	19	17	10	59	12	17	16	10	55	58	C
2	MONTAÑO	CHOQUE	MAXIMA	6690500	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	16	14	10	52	11	15	14	10	50	52	C
3	PALLE	VIDA	MARGARITA	5575336	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	12	10	46	13	16	15	10	54	12	13	15	10	50	50	C
4	RAMIRAZ	TORREZ	NICOLASA	10512193	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	9	10	38	13	16	15	10	54	13	14	16	10	53	48	C
5	TOCO	MATIAS	CIRILA	10512187	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	13	10	51	11	13	13	10	47	12	14	14	10	50	49	C
6	TORREZ	JUCHASARA	LIDIA	1051231	33	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	11	14	13	6	44	12	13	13	6	44	47	C
7	VEGA	AYANOME	ROBERTO	5527027	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	10	13	13	6	42	12	13	13	6	44	46	C
8	YUNCA	TORREZ	ADRINA	10512078	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	13	18	16	10	57	12	18	16	10	56	58	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