

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: ZUNILDA LEON PACO

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 5 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARDENAS	CHICCHI	JOSEFINA	1413323	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	6	17	49	14	18	2	18	52	14	18	2	18	52	12	14	10	15	51	51	C
2	CHOCLO	CALLE	JULIA	10532262	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	14	18	63	12	14	10	15	51	14	14	21	14	63	14	17	14	18	63	60	C
3	CONDORI	MAMANI	MARTHA	5125186	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	14	17	14	18	63	14	14	14	14	56	14	18	2	18	52	56	C
4	MAMANI	CARDENAS	SEVERINA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	2	18	52	14	14	21	14	63	14	17	14	18	63	14	18	2	18	52	58	C
5	MAMANI	MENDEZ	DOMINGA	6601783	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	6	17	50	14	17	14	18	63	14	18	2	18	52	12	17	6	16	51	54	C
6	NINA	MENDES	CIRILA	8658184	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	15	51	14	14	14	14	56	12	12	12	12	48	12	21	21	10	64	55	C
7	QUECAÑO	COPA	JOSEFINA	5126395	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	6	16	51	12	21	18	12	63	12	12	12	12	48	14	14	21	14	63	56	C
8	REINAGA	CABEZAS	CONSTANTINA	5546857	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	12	53	12	21	21	10	64	14	17	14	18	63	12	12	12	12	48	57	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