

**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: TUQUIZA

Facilitador: SONIA ARI PLAZA

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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		CONDO	AGAPITO	8740819	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	11	10	40	10	12	11	10	43	10	12	10	10	42	42	C
2	CABRERA	FERNANDEZ	DAVID	6567292	66	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	12	10	43	10	12	10	10	42	10	14	12	10	46	44	C
3	CALLE	RODRIGUEZ	SEGUNDINA	6690567	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	12	10	42	9	11	12	10	42	10	12	13	10	45	43	C
4	CAYARI	ORELLANA	MARCELINA	10512328	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	9	11	10	10	40	9	12	11	10	42	41	C
5	COPAGIRA	CHINCHAYA	ROSA	8606743	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	13	10	46	10	14	15	10	49	10	15	15	10	50	48	C
6	FERNANDEZ	PEREZ	EMILIO	6646429	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	10	15	15	10	50	10	14	15	10	49	49	C
7	GARCIA	CAYARI	MARIA CRISTINA	8606800	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	9	13	14	10	46	9	12	13	10	44	45	C
8	TICONA	CONDO	POLICARPIO	2653325	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	11	10	41	8	11	12	10	41	8	12	12	10	42	41	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