

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: VILACAYA

Facilitador: ANA MARIA FERNANDEZ DELGADO

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CONDORI	CASERA	BARBARA	5563226	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	40	C
2	CONDORI	QUISPE	BETY	6660925	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	11	11	10	42	10	11	12	10	43	42	C
3	LEON	SANTOS	ELOY	1832696	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	12	10	42	12	11	12	10	45	12	11	12	10	45	44	C
4	RODRIGUEZ	LAURA	JESUS	657585	62	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	47	C
5	TALI	GUSMAN	RUTH	3691711	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	12	10	44	12	11	12	10	45	45	C
6	TELERA	HUMANA	MARIA	5563173	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	41	C
7	TITO	CONDORI	ELEUTERIA	1946907	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	39	C
8	VELA	TAQUICHIRI	ESTEFANIA	1313597	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	10	11	11	10	42	10	11	11	10	42	42	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