

**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: JHOVANA PAMELA MOYA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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 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	ARICOMA	QUECAÑO	ANDREA	5109586	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	15	6	40	10	10	15	6	41	10	11	15	6	42	41	C
2	CONDO	QUISPE	DORA	4009984	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	9	15	6	40	10	9	14	10	43	43	C
3	DORADO	CHACON	CORNELIA	5121791	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	15	6	43	9	10	16	6	41	9	10	16	6	41	42	C
4	HUALLPA	MENDEZ	ANITA	5557341	38	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	15	6	42	9	10	15	6	40	9	9	15	6	39	40	C
5	MUÑOZ	GOMES	ROSA	8634607	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	10	9	14	10	43	9	10	14	10	43	43	C
6	PEÑARANDA		HERMINIA	1372104	61	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	15	6	40	11	10	14	6	41	11	10	14	6	41	41	C
7	PORTILLO	SANCHEZ	ARMINDA	5573298	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	16	6	41	9	9	15	10	43	10	10	15	6	41	42	C
8	UMIRI	RODRIGUEZ	ANTONIA	3986076	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	10	10	15	6	41	11	10	15	6	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