

**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: MOJO POCO

Facilitador: MARCIANO CONDO GALLARDO

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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	CABA	ROJAS	EULOGIA	5532135	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	16	16	10	56	12	18	16	10	56	10	19	20	10	59	58	C
2	GUARDA	ORTEGA	EDUARDA	6682496	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	12	18	16	10	56	14	19	18	14	65	12	18	16	14	60	60	C
3	LAIMÉ	CAMARGO	ANGELA	3687684	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	14	20	19	14	67	14	18	16	14	62	12	19	16	14	61	61	C
4	ORTEGA	MAMANI	JUAN	10510091	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	12	18	15	14	59	12	16	20	14	62	14	16	19	14	63	62	C
5	ORTEGA	SANABRIA	TEODORA	6562594	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	16	18	14	62	14	18	15	14	61	14	15	18	14	61	61	C
6	QUISPE	CABA	ANGEL	5560517	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	14	58	10	20	21	14	65	12	18	20	14	64	12	14	18	14	58	61	C
7	QUISPE	CABA	FRANCISCA	6555295	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	17	14	63	14	16	20	14	64	14	16	15	14	59	63	C
8	QUISPE	VERBO	FERMIN	5532140	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	14	63	14	18	16	14	62	12	16	15	14	57	14	18	20	14	66	62	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