

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Belén de Urmiri

Localidad/Comunidad: BELEN DE URMIRI

Facilitador: MARIA ROSARIO FERNANDEZ ESPINOZA

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2011

Fecha Final: 8 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AYAVIRI	FITA	ALBERTINA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	17	20	14	65	14	17	20	14	65	14	19	20	10	63	65	C
2	CAHUANA	FERNANDEZ	NELLY	6707599	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	10	18	10	48	10	10	18	10	48	10	10	15	10	45	49	C
3	CAMIÑO	MENDOZA	FERMINA	55604569	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	14	13	20	10	57	14	16	20	14	64	14	17	20	14	65	62	C
4	FITA	TABUADA	TREFONIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	10	10	18	10	48	10	10	16	10	46	10	10	15	10	45	47	C
5	MAMANI	FLORES	HERMENEGILDO		1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	20	14	63	14	16	20	14	64	14	16	20	14	64	12	19	20	14	65	64	C
6	MAMANI	QUISPE	GREGORIA	3976052	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	18	14	59	14	18	20	14	66	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	64	C
7	MAMANI	TOLA	ANDREA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	16	20	14	64	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	65	C
8	MAMANI	VARGAS	RUBEN		36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	20	14	64	14	18	21	14	67	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	65	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