

**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: OTAVI

Facilitador: MAURA MUÑOZ HUALLPA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAMACHO	MAMANI	ADRIANA	5031758	46	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	68	C
2	CAMACHO	QUISPE	CRISTOBAL	1305145	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	6	48	10	18	18	6	52	12	20	20	6	58	53	C
3	CHIRI	ESPINOZA	FACUNDA	4009004	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	12	16	18	10	56	13	16	18	10	57	54	C
4	CONDORI	VELA	GABINO DARIO	3967381	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	57	C
5	FLORES	LEON	TEOFILA	1380504	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	20	20	14	66	12	16	20	14	62	63	C
6	LEON	MAMANI	MAXIMA	1380482	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	6	48	10	16	20	6	52	12	18	18	10	58	53	C
7	LLAÑOS	BALTAZAR	FELIX	3912823	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	20	10	56	12	18	20	10	60	12	20	20	10	62	59	C
8	MAMANI	VICTORIA	LEONARDA	3705327	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	12	18	18	10	58	55	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