FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Porco
Localidad/Comunidad: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: HEBER CHOQUE CORDOVA
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2014
Fecha Final: 28 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALVIZ	PEÑAS	NELLY	8549631	32	F				11	12	15	6	44	12	14	17	10	53	13	17	20	10	60	52	C
2	AVIZA	RAMOS	ROSA	6671927	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	12	15	16	10	53	10	13	17	14	54	52	C
3	CHOQUE	CORDOVA	BEATRIS	6651322	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	20	10	56	13	16	20	14	63	57	C
4	CORDOVA	PACA	ISABEL	8596464	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	14	15	10	51	13	16	20	10	59	54	C
5	MURILLO	CANAVIRI	ANDREA	6614474	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	14	16	21	14	65	13	15	20	14	62	63	C
6	MURILLO	CANAVIRI	TRIFONIA	6614489	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	13	20	19	14	66	14	19	21	14	68	64	C
7	PARISACA	CONDORI	CLOTILDE	5546093	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	18	14	56	11	13	15	10	49	13	16	19	14	62	56	C
8	PERON	PADILLA	ALFREDO	12974898	28	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	12	19	14	58	13	18	20	14	65	13	12	19	14	58	60	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