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 CASTILLA

Facilitador: ANA MARIA CHOQUEVILLCA VILLEGAS
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015
Fecha Final: 30 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**

N°	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	ATTO	ZORILLO	SARA	9827941	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	10	12	17	14	53	11	12	15	14	52	54	C
2	C UIZA	LIMACHI	RAFAELA	6651254	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	15	14	14	55	14	16	15	14	59	59	C
3	GUTIERREZ	SANTOS	AGUSTINA	8506538	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	14	18	16	14	62	12	11	16	14	53	56	C
4	MITHA	SECKO	MARINA	8658305	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	15	16	14	55	10	12	16	14	52	55	C
5	MOLLE	MANRIQUE	LAURA	10547061	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	12	13	14	53	14	15	17	14	60	57	C
6	MURILLO	CANAVIRI	ANDREA	6614474	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	14	53	10	15	12	14	51	10	15	16	14	55	53	C
7	MURILLO	CANAVIRI	TRIFONIA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	15	14	50	10	12	18	14	54	12	14	15	14	55	53	C
8	ZUNAGUA	ALVARADO	CORINA	6674609	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	14	17	14	55	10	13	15	14	52	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