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: PORCO

Facilitador: PAULINO FLORES CHOQUE
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARCE	FERNADEZ	GETRUDES	5561478	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	19	6	51	14	12	18	10	54	14	13	18	6	51	52	C
2	BRAVO	LIMACHI	ANDRES	6678506	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	18	10	54	13	12	19	10	54	13	12	20	6	51	53	C
3	CORO	BARRERA	NESTOR	4006970	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	19	6	52	14	11	21	6	52	14	12	19	10	55	53	C
4	CUENCA	CHARA	CARLOS	5073157	39	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	20	6	53	14	13	20	10	57	13	12	20	6	51	54	C
5	DIONICIO	MENDOZA	CATALINA	6642527	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	18	10	53	13	12	16	10	51	12	13	17	10	52	52	C
6	MORALES	RAMOS	RAYMUNDA	1402486	52	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	11	21	10	55	14	15	20	10	59	14	12	19	10	55	56	C
7	QUIAPE	JAVIER	VIRGINIA	4003328	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	19	6	51	13	14	18	10	55	13	11	20	10	54	53	C
8	VARGAS	QUISPE	TEOFILA	10538048	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	14	19	10	54	12	13	17	10	52	13	12	18	10	53	53	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