

**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: MERY SOTO MAMANI

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

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	CANAVIRI	SAAVEDRA	MARIA	10575296	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	14	18	16	14	62	12	11	16	14	53	56	C
2	CASTRO	MAMANI	DEYSI	8650368	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	15	14	14	55	14	16	15	14	59	59	C
3	CHOQUE	RODRIGUEZ	ESTEFANIA	6679835	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	14	17	14	55	10	13	15	14	52	55	C
4	HUANCA	GOMEZ	SONIA	12558087	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	14	53	10	15	12	14	51	10	15	16	14	55	53	C
5	ORURO	GEVARA	VALENTINA	10503746	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	15	16	14	55	10	12	16	14	52	55	C
6	POVEDA	CORAZI	ESTHER MARIA	5993682	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	10	12	17	14	53	11	12	15	14	52	54	C
7	QUIROGA	VARGAS	LUORDES	6650795	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	15	14	50	10	12	18	14	54	12	14	15	14	55	53	C
8	RAMOS	MARCA	SEGUNDINA	6679066	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	12	13	14	53	14	15	17	14	60	57	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