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: NORA AGUILAR AGUILAR
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AGUILAR	HUARANCA	DEMETRIO	1280457	69	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	15	10	52	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	57	C
2	AGUILAR	UÑO	JUANA	1302308	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	13	19	15	10	57	14	18	18	10	60	57	C
3	ALFONZO	CRUZ	HERMINIA	6579605	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	17	19	10	59	14	20	20	10	64	60	C
4	CRUZ	AGUILAR	ELEUTERIA	1298963	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	18	18	10	59	14	19	19	10	62	59	C
5	HUANACO	LUGO	VALERIO	6699797	46	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	14	16	10	52	13	16	16	10	55	14	20	18	10	62	56	C
6	JAVIER	BALBIN	ANDRES	3989079	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	14	17	10	53	13	15	17	10	55	14	19	18	10	61	56	C
7	JAVIER	QUISPE	PEDRO	1231701	78	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	16	15	10	53	13	17	18	10	58	14	20	19	10	63	58	C
8	PALMA	ZAMBRANA	SANTOS	5111284	62	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	14	18	19	10	61	56	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