FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Vitichi
Localidad/Comunidad: ESTUMILLA

Facilitador: VANESSA KANTUTA ZELAYA GARNICA
Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2015
Fecha Final: 27 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	AVIZA	NOGALES	ALEJANDRO	1368361	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	8	44	12	12	12	8	44	12	12	12	8	44	44	C
2	GONZALES	CASTILLO	CONCEPCIONA		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	12	9	45	10	10	15	10	45	10	10	15	10	45	45	C
3	GONZALES	CAYO	MIGUEL	1313206	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	10	8	44	12	14	10	8	44	12	14	10	8	44	44	C
4	GONZALES	SOLANO	EZEQUIEL	6706561	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	7	47	10	16	14	7	47	10	16	14	7	47	47	C
5	GUTIERREZ	MENDOZA	OSBALDO	1424361	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	14	9	50	14	13	14	9	50	14	13	14	9	50	50	C
6	MAMANI	CASAZOLA	OLIMPIO	3185082	57	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	14	8	50	11	15	10	9	45	11	15	10	9	45	47	C
7	MAMANI	MIRANDA	PATRICIA	8655458	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	12	10	47	10	15	12	10	47	47	C
8	VILLCA	FERNANDEZ	TEODORA	3669694	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	6	42	11	14	11	6	42	11	14	11	6	42	42	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