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: TUSQUIÑA

Facilitador: VERONICA THENYS LOPEZ VILLCHEZ
Fecha de Inicio: 25 de mar. de 2015
Fecha Final: 29 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		SULLCA	REYMUNDA LAURA	1870332	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	14	52	14	10	20	10	54	14	15	18	14	61	56	C
2	CAHUASIRI	GALLEGO	LEONA	1364313	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	14	20	14	58	10	21	18	14	63	59	C
3	COLQUE	ALEJANDRO	FLORA	3978673	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	10	20	19	14	63	12	18	19	10	59	57	C
4	OLGUERA	MOLLO	EVARISTA	3684701	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	12	20	20	14	66	64	C
5	QUISPE	MOLLO	LUISA	3684697	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	21	21	14	66	10	20	21	10	61	63	C
6	QUISPE	RODRIGES	ALBERTO	1371439	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	14	10	18	14	56	58	C
7	QUISPE	RODRIGUEZ	FAUSTO	1364250	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	20	10	54	12	18	15	14	59	12	18	15	10	55	56	C
8	YELMA	LAIME	DOROTEA	1364300	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	12	20	10	52	10	9	10	14	43	51	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