

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSÍ
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		INCLAN	LOURDES	10539423	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	7	10	14	10	41	7	11	12	10	40	7	12	17	6	42	41	C
2	ALEJO	MARTINEZ	TEÓFILA	3981348	46	F	SI	QUECHUA	OTRO	7	10	19	10	46	7	10	19	10	46	7	9	17	10	43	7	14	13	6	40	44	C
3	AYARACHI	VILLACA	FELICIA	8643027	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	17	10	45	7	11	17	10	45	7	11	16	10	44	7	10	15	10	42	44	C
4	CHUCUSEA	LOPEZ	EULOGIA	6609333	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	10	39	7	11	15	10	43	7	13	14	10	44	7	10	17	6	40	42	C
5	COLQUE	MARCA	TEOFILA	5570683	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	7	8	17	10	42	7	12	19	10	48	7	11	18	6	42	43	C
6	FLORES	NINA	EDUARDA	5574168	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	16	6	42	7	12	17	10	46	7	15	15	10	47	7	12	17	6	42	44	C
7	FLORES	SANTOS	LOURDES	10582611	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	20	6	44	7	11	14	10	42	7	14	14	10	45	7	11	18	6	42	43	C
8	GUTIERREZ	SANTOS	ANTONIA	3703852	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	7	13	16	10	46	7	12	14	10	43	7	10	18	6	41	42	C
9	JANCKO	CRUZ	MARIA ISABEL	6602093	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	17	10	46	7	9	15	10	41	7	9	15	10	41	7	13	13	6	39	42	C
10	LIMACHI	QUISPE	MARTHA	5562207	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	19	10	46	7	10	18	10	45	7	12	14	10	43	7	13	16	6	42	44	C
11	MAMANI	MARTINEZ	LOURDES	6700989	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	19	6	44	7	12	15	10	44	7	13	17	10	47	7	13	17	6	43	45	C
12	MARTINEZ	ARI	SIMONA	6570819	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	18	10	47	7	10	18	10	45	7	8	17	10	42	7	12	12	10	41	44	C
13	OQUENDO	ISLA	PASTORA	8500079	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	20	10	47	7	9	17	10	43	7	14	14	10	45	7	12	18	6	43	45	C
14	OYOLA	CRUZ	GENOVEVA	12685592	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	18	6	43	7	10	16	10	43	7	12	15	10	44	7	12	18	6	43	43	C
15	OYOLA	FLORES	SIMONA	3986650	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	14	10	40	7	7	15	10	39	7	12	15	10	44	7	10	19	6	42	41	C
16	QUENTASI	CHOQUE	MAXIMA	6642756	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	15	10	44	7	12	16	10	45	7	12	17	10	46	7	10	12	10	39	44	C
17	SALAZAR	CRUZ	CELESTINA	5545180	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	19	10	48	7	9	20	10	46	7	11	15	10	43	7	11	11	10	39	44	C
18	SALAZAR	CRUZ	LUCIA	8552847	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	15	10	42	7	10	14	10	41	7	11	15	10	43	7	14	14	6	41	42	C
19	SAUSA	VILLCA	MARTINA	3711256	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	7	9	15	10	41	7	11	17	10	45	7	10	19	6	42	42	C
20	SECKA	FLORES	MARCELIA	6601984	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	16	10	45	7	10	17	10	44	7	10	14	10	41	7	12	12	10	41	43	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.



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



Departamento: POTOSÍ
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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