FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Ckochas
Localidad/Comunidad: RODEO PAMPA

Facilitador: ILDA MARIA PAREDES TORREZ
Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2015
Fecha Final: 31 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CAMACHO	CONDORI	ANGELICA	8638901	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	17	6	42	9	14	16	6	45	12	15	19	6	52	46	C
2	LEON	ANGELO	LEOCADIA	1369501	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	6	46	9	13	17	6	45	12	13	18	6	49	47	C
3	LEON	ANGELO	MODESTA	8608132	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	8	19	18	10	55	13	18	20	10	61	58	C
4	MARTINEZ	IBARRA	BONIFACIA	8608064	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	10	6	32	9	12	18	6	45	14	15	17	6	52	43	C
5	MARTINEZ	IBARRA	JUANA	6641589	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	14	18	10	54	14	16	20	10	60	57	C
6	PAREDES	TORREZ	LUCRECIA	5573210	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	13	15	17	10	55	14	17	20	10	61	58	C
7	PEREZ	CACERES	VIRGINIA	8608054	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	9	14	16	10	49	14	15	20	10	59	52	C
8	TORREZ	GONSALEZ	PEDRO	6637427	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	17	6	45	9	12	16	6	43	12	17	13	6	48	45	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