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: SAN MIGUEL DE TOQUEZANA

Facilitador: MIRIAN ORELLANA ALDANA
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2015
Fecha Final: 5 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		PARRAGA	ANTONIA	8577252	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	13	18	17	10	58	11	15	14	10	50	56	C
2	CUIZA	HUALLPA	ESPERANZA	8631743	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	6	43	11	15	14	6	46	12	17	16	14	59	49	C
3	ESTRADA	VICENTE	SANTUSA	3672698	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	17	16	14	59	11	15	14	6	46	55	C
4	GARCIA	ESQUETI	LEOCADIA	3672566	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	6	43	11	15	14	6	46	13	17	16	14	60	50	C
5	HILARION	VICENTE	CANDELARIA	1399485	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	52	C
6	JUEGOS	CHOQUE	PETRONA	1346855	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	11	15	14	10	50	12	17	16	14	59	56	C
7	OCAMPO	MARTINEZ	CATALINA	6675265	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	17	16	6	51	12	18	17	14	61	54	C
8	SERRANO	FRANCO	GENOVEVA	3672610	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	12	18	17	10	57	13	18	17	14	62	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