

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Tomas Frias

**Municipio:** Potosí

**Localidad/Comunidad:** POTOSI

**Facilitador:** FANNY ROSALIA MERCADO HUANACO

**Fecha de Inicio:** 8 de may. de 2015

**Fecha Final:** 12 de nov. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	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		AGUIRRE	EUSTACIA	8657873	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	10	13	14	10	47	10	13	13	6	42	44	C
2	ANCE	HUAQUIPA	VALERIANA	4003977	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	13	17	14	58	10	17	15	10	52	55	C
3	BARTOLOME	CALCINA	RENE	5127604	33	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	11	13	14	48	10	13	17	6	46	10	15	14	6	45	46	C
4	CAYO	GIRA	CELCIRA	5556427	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	10	13	13	10	46	10	17	13	6	46	45	C
5	CHOQUE	REQUELME	JUAN CARLOS	7013046	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	14	6	43	10	13	13	10	46	6	13	13	10	42	44	C
6	CISNEROS	CRUZ	ANICETO ALFREDO	4005568	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	13	10	46	10	14	13	6	43	10	15	15	6	46	45	C
7	CRUZ	MENDO	ELSA	5541899	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	10	14	14	6	44	10	15	14	6	45	45	C
8	FERNANDEZ	FLORES	DOMINGA	6601815	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	13	14	6	43	10	14	13	10	47	46	C
9	GUZMAN	CABRERA	MIGUEL ANGEL	6696426	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	13	17	10	54	10	13	18	10	51	10	18	17	10	55	53	C
10	JULIAN	CANASA	MARGARITA	5550805	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	14	15	6	45	10	15	15	6	46	46	C
11	MAMANI	GUTIERREZ	DEMETRIA	6678080	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	14	48	10	13	14	10	47	10	15	13	10	48	48	C
12	MAMANI	HUANCA	DIONICIO	3709336	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	17	6	46	10	15	14	6	45	10	14	15	10	49	47	C
13	MENDEZ	YUCRA	BLAZ	5088672	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	17	13	14	54	10	15	15	6	46	10	13	14	6	43	48	C
14	OÑOJA	GOMEZ	MARCELINA	6535609	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	14	14	10	48	10	17	15	6	48	48	C
15	PACHATICO	CABRERA	CELIA	8657723	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	10	13	14	10	47	10	15	13	10	48	47	C
16	SANCHEZ	CANAZA	BEATRIZ	10462302	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	13	10	46	10	17	15	6	48	10	17	13	6	46	47	C
17	UÑO	MAMANI	FRANCISCA	6581292	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	10	13	13	10	46	10	13	13	10	46	46	C
18	VASQUEZ	CORREA	MARIANELA	8602078	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	10	13	14	6	43	10	13	13	6	42	43	C
19	VASQUEZ	PANIAGUA	ELIA	5819947	31	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	14	6	45	10	14	13	10	47	10	13	15	10	48	47	C
20	VELIZ	ORCKO	REMEDIOS	1325687	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	13	15	6	44	10	15	15	10	50	10	13	17	6	46	47	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:** POTOSI  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSI

**Facilitador:** FANNY ROSALIA MERCADO HUANACO  
**Fecha de Inicio:** 8 de may. de 2015  
**Fecha Final:** 12 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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