

**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: SUSANA CHOQUE FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015
Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHOQUE	CONDORI	ALBERTINA	8656460	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	59	C
2	GUTIERREZ	CONDORI	JOSEFINA	10520593	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	6	61	14	20	20	6	60	14	20	20	6	60	13	18	19	6	56	13	18	19	6	56	59	C
3	MOSQUERA	DORADO	FLORA	5126662	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	13	20	17	14	64	13	20	17	14	64	65	C
4	TACURI	CHAMBI	CRISTINA	5077541	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	13	15	15	10	53	13	15	15	10	53	55	C
5	TAPIA	VELASQUEZ	CARMEN ROSA	6621145	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	6	51	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	10	13	16	6	45	10	13	16	6	45	49	C
6	VERA	CORTES	DAMIANA	8609065	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	6	48	12	18	19	6	55	12	18	19	6	55	10	14	15	6	45	10	14	15	6	45	50	C
7	ZENTENO	CONDORI	EMILIANA	6582652	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	17	19	10	59	13	17	19	10	59	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	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