

**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: 10 de ago. de 2015
Fecha Final: 24 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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					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	CHOQUE	CONDORI	ALBERTINA	8656460	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	13	16	10	51	12	15	17	10	54	53	C
2	GUTIERREZ	CONDORI	JOSEFINA	10520593	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	14	16	10	52	12	16	18	14	60	54	C
3	MOSQUERA	DORADO	FLORA	5126662	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	6	45	10	15	12	6	43	12	12	12	10	46	45	C
4	TACURI	CHAMBI	CRISTINA	5077541	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	13	18	10	53	12	12	10	6	40	48	C
5	TAPIA	VELASQUEZ	CARMEN ROSA	6621145	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	12	10	10	6	38	12	14	16	10	52	45	C
6	VERA	CORTES	DAMIANA	8609065	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	6	45	12	18	10	6	46	12	16	16	10	54	48	C
7	ZENTENO	CONDORI	EMILIANA	6582652	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	18	16	10	56	12	11	20	10	53	55	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