

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Atocha
Localidad/Comunidad: ATOCHA

Facilitador: MARIBEL AZUGA VEDIA
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2014
Fecha Final: 1 de nov. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	1	1	1	0
Total	6	5	5	1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALFARO	AGUIRRE	BRIGIDA	1180100	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	18	13	15	14	60	10	16	11	14	51	13	12	14	14	53	55	C
2	CIBELO	SANCHEZ	DIEGO SEBASTIAN	6343438	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	10	10	10	39	15	14	13	10	52	13	14	10	10	47	10	11	13	10	44	46	C
3	CONDORI	SORAIDE	FERMINIA	1441844	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CORONADO	CORONADO	MARCELINA	5136897	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	16	14	52	14	15	13	14	56	14	15	16	14	59	10	17	11	14	52	55	C
5	DONAIRE	AVALOS	REBECA	6711022	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	12	49	14	15	14	12	55	12	13	15	12	52	13	11	10	12	46	51	C
6	ORTEGA	FLORES	BASILIA	1174733	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	14	45	11	13	16	14	54	13	14	13	14	54	13	10	14	14	51	51	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