

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: Colcha"K" (V.Martin)

Localidad/Comunidad: POZO CAVADO

Facilitador: ABDON MORALES FELIX

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	CALCINA	CRUZ	LIBORI	8565939	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	10	13	12	10	45	13	13	16	10	52	51	C
2	CRUZ	CAMATA	SILVESTRA	1371842	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	10	11	12	6	39	13	12	11	6	42	41	C
3	DONAIRE	DONAIRE	JUAN	1642828	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	10	14	17	10	51	12	15	16	10	53	53	C
4	FELIX	MORALES	PRESENTACION	3705337	13	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	17	17	14	59	13	15	16	14	58	13	15	15	14	57	58	C
5	FELIX	QUISPE	MERCEDES	8613921	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	13	11	12	10	46	12	14	13	10	49	48	C
6	MOLLO	FELIX	ESTANISLADA	8558131	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	10	14	17	10	51	12	15	16	10	53	53	C
7	QUISPE	DONAIRE	JUAN	1336296	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	12	6	40	9	12	13	6	40	10	12	11	6	39	40	C
8	QUISPE	RAMOS	SANTOS FROILAN	10568423	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	6	39	10	13	10	6	39	10	11	13	6	40	39	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