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: loma colorada

Facilitador: OLGA CLOTILDE COPA MOLLO
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2013
Fecha Final: 30 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHIPANA	JUARES	FRANCISCA	36711697	46	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	11	14	50	13	14	18	14	59	12	15	15	14	56	55	C
2	JUARES	FLORES	DIONICIA	1336479	61	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	13	14	55	11	15	18	14	58	9	13	17	14	53	55	C
3	JUARES	JUARES	ESTANISLAO		49	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	13	7	14	45	12	14	13	14	53	13	15	19	14	61	53	C
4	JUARES	MAMANI	FELIX		18	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	10	6	36	11	11	12	2	36	10	13	13	2	38	37	C
5	JUARES	YUCRA	TIMOTEA	8527119	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	2	38	12	10	8	6	36	10	14	10	2	36	37	C
6	JUAREZ	MAMANI	IGNACIO		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	13	2	37	11	9	18	2	40	12	10	10	6	38	38	C
7	MAMANI	CHIPANA	ESTANISLAO		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	11	10	6	37	13	10	11	2	36	9	14	13	2	38	37	C
8	MAMANI	DOAIRE	ROMAN	6566674	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	11	2	36	10	10	12	6	38	12	9	15	2	38	37	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