

**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: VILLA MAR

Facilitador: VIRGINIA POMA BERNAL

Fecha de Inicio: 18 de set. de 2012

Fecha Final: 10 de mar. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		FLORES	PAULINA	6456618	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	14	50	10	12	13	14	49	12	11	18	14	55	11	12	19	14	56	53	C
2	BERNA	BARTOLOME	PASTORA	3705152	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	10	14	11	14	49	12	14	19	10	55	11	18	19	10	58	53	C
3	BERNA	RAMOS	ELADIO	2643042	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	20	16	14	61	11	19	19	14	63	13	11	20	14	58	14	20	14	62	61	C	
4	CONTRERAS	GORDILLO	NICOLE	6719540	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	10	13	15	14	52	12	13	16	14	55	11	15	14	54	54	C	
5	CRUZ	SALVATIERRA	EMA GLADIS	6627575	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	17	19	10	56	11	13	18	10	52	11	20	20	10	61	56	C
6	FLORES	MAMANI	AURELIA	1276482	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	11	13	15	10	49	13	13	14	10	50	14	18	18	10	60	52	C
7	RAMOS	BARTOLOME	ALFREDO	8643107	28	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	10	14	14	50	10	12	13	14	49	12	11	16	14	53	11	12	19	14	56	52	C
8	VILLCA	CHOQUE	FABIA GIMENA	6688020	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	14	13	10	48	13	11	14	10	48	14	15	17	10	56	50	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