

**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: SEYLA ABIGAIL SANDOVAL CAYETANO
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2015
Fecha Final: 18 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

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

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	ALA	ALVAREZ	TEODORA	3683498	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALVAREZ	NIETO	CRISTINA	8654308	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	17	14	14	57	10	15	17	10	52	53	C	
3	DIAZ	SANTOS	VICENTA	6614168	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	13	21	18	10	62	8	17	17	10	52	55	C	
4	LLALLE	MARTINEZ	JUANA	8557435	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	17	14	14	57	9	16	17	10	52	53	C	
5	MENDOZA	FUERTES	CASIMIRA	1324606	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	RAMOS	CHOIQUETICLLA	FAUSTINA	3679444	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	11	18	14	10	53	12	16	17	10	55	51	C	
7	VARGAS	CUESTAS	SOFIA	10539447	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	12	17	14	14	57	10	15	17	10	52	55	C	
8	VARGAS	VALLE	ADELAIDA	13327369	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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