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: ANCELMA YUCRA CABA
Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2015
Fecha Final: 11 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	4	4	2
Masculino	0	0	0	0
Total	**6**	**4**	**4**	**2**

Nº	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	CACERES	RAMIREZ	INES	6661579	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	GARNICA	MAMANI	VICENTA	6692144	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	17	15	10	55	7	17	13	6	43	50	C
3	LIMACHI	CRUZ	PRIMKITIVA	8638218	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	14	53	13	16	18	10	57	9	21	15	10	55	55	C
4	OLIVERA	GUTIERREZ	GABRIELA	6698721	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	RAMOS	AGUIRRE	VICTORIA	6699915	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	6	45	12	14	17	6	49	8	12	16	6	42	45	C
6	SALAZAR	CHOQUE	MARIA	7551523	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	10	53	11	15	16	10	52	6	16	11	2	35	47	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