

**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:** 13 de ago. de 2014

**Fecha Final:** 17 de dic. de 2014

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	4	4	2
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final					
1	CACERES	RAMIREZ	INES	6661579	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	GARNICA	MAMANI	VICENTA	6692144	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	7	14	13	6	40	8	12	13	10	43	10	12	13	10	45	47	C			
3	LIMACHI	CRUZ	PRIMKITIVA	8638218	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	18	17	10	58	13	21	21	10	65	14	18	19	10	61	14	16	19	10	59	12	17	19	10	58	60	C			
4	OLIVERA	GUTIERREZ	GABRIELA	6698721	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
5	RAMOS	AGUIRRE	VICTORIA	6699915	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	10	15	16	10	51	10	11	13	10	44	12	14	12	10	48	51	C			
6	SALAZAR	CHOQUE	MARIA	7551523	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	11	17	13	10	51	13	15	14	10	52	9	13	14	10	46	9	14	15	10	48	13	13	15	10	51	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