

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Caripuyo

Localidad/Comunidad: CHOJLLA

Facilitador: LEONID LOZA MONTES

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2014

Fecha Final: 8 de set. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANTONIO	FLORES	NELSON	5510766	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	11	6	36	8	12	10	6	36	10	10	14	6	40	10	10	14	6	40	38	C
2	COLQUE	YUCRA	CRISTINA	5510647	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	6	36	10	10	12	6	38	12	12	10	6	40	12	10	12	6	40	39	C
3	CUBA	PEREZ	VALENTINA	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	8	12	10	42	12	10	13	10	45	12	12	13	10	47	8	8	12	10	38	43	C	
4	FLORES	RODRIGUEZ	BENEDICTA	5510945	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	10	14	42	10	12	12	14	48	10	12	14	14	50	8	10	16	14	48	47	C
5	MAMANI	FLORES	TEODORA	5524414	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	13	10	53	10	16	11	10	47	10	16	16	10	52	10	16	11	10	47	50	C
6	RAMIREZ	LUCAS	VALENTINA	5510800	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	14	12	18	14	58	12	14	16	14	56	12	14	16	14	56	56	C
7	RAMIREZ	MAMANI	ROBERTA	8580834	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	13	6	37	8	10	12	6	36	12	11	12	6	41	8	8	14	6	36	38	C
8	TOCO	MAMANI	FERMINIA	5510168	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	18	18	14	62	12	12	16	14	54	12	16	16	14	58	58	C
9	TRUJILLO	YUCRA	INOCENCIA	5510588	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	8	10	12	10	40	13	10	12	10	45	12	10	14	10	46	44	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