

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLA

Facilitador: ROSA OLIVIA SECKO CRUZ

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	CRUZ	CHINCHA	ROSAURA	3675306	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	20	14	62	13	14	20	14	61	13	14	20	14	61	61	C
2	HUAYHUA	SECKO	JUAN	3689181	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	20	14	61	14	14	21	14	63	13	14	20	14	61	62	C
3	HUAYTA	MUJICA	MERY	3678804	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	18	14	58	11	13	17	14	55	55	C
4	MENDOZA	ZURITA	TEOLFILO	1302779	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	14	53	12	14	17	14	57	12	13	16	14	55	55	C
5	NOGALES	ROJAS	MIGUEL ANGEL	6176787	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	17	14	54	11	12	16	14	53	13	12	17	14	56	54	C
6	RUIZ	ARMIGO	ELEUTERIA	1333777	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	13	15	17	14	59	13	14	19	14	60	59	C
7	SANTOS	CARDOSO	PAULINA	13165102	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	14	57	12	13	17	14	56	12	13	18	14	57	57	C
8	TABOADA	COLQUE	PABLO	10511369	28	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	14	18	14	57	13	15	15	14	57	10	13	17	14	54	56	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