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: 6 de abr. de 2015
Fecha Final: 17 de ago. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**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	AGUILAR	FLORES	DOMINGA	5121546	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	8	42	10	12	16	8	46	9	12	13	8	42	10	9	14	8	41	43	C
2	MAITA	ARRIAGA	FAUSTINA	10519537	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	8	42	11	10	16	8	45	9	11	12	8	40	10	10	13	8	41	42	C
3	MAMANI	NOA	MARTA	6660804	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	12	56	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	10	13	15	12	50	51	C
4	VELIZ	OTONDO	JUANA	5506483	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	12	57	9	13	17	13	52	11	13	12	12	48	9	12	14	14	49	52	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