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: FREDDY SILVER MANSILLA CARDENAS
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2015
Fecha Final: 15 de dic. de 2015

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARRIOLA	ORCKO	ANA	5540545	35	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
2	FLORES	AQUINO	MERCEDES	6660083	29	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	QUISPE	VEDIA	FELISA	6591076	36	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

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