FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: General Bernardino
Municipio: Acasio
Localidad/Comunidad: CUEVA PATA

Facilitador: NEIL ROLANDO BARRIOS FLORES
Fecha de Inicio: 14 de may. de 2015
Fecha Final: 16 de oct. 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CONDORI	RAMIREZ	PELAGIO	6690509	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	10	16	16	10	52	10	17	15	10	52	52	C
2	FERNADEZ	PEREZ	PAULINA	6690510	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	13	15	17	10	55	11	18	15	10	54	54	C
3	GARCIA	CONDORI	LUCIO	8606702	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	17	14	58	12	16	16	14	58	13	17	16	14	60	59	C
4	MONTAÑO	VARGAS	NILSER	10511675	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	15	10	52	10	16	15	10	51	13	17	16	10	56	53	C
5	MONTAÑO	VARGAS	VIGMAR	10511632	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	14	17	16	10	57	14	17	14	10	55	56	C
6	PUMA	VILLCA	AGUSTINA	10514566	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	11	16	16	10	53	11	18	15	10	54	54	C
7	VEIZAGA	CHIRI	MIGUELINA	6090343	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	11	18	17	6	52	10	17	17	6	50	50	C
8	VILLCA	CALLE	MARTHA	10514521	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	16	6	45	10	16	16	6	48	11	16	16	6	49	47	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