FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Modesto Omiste
Municipio: Villazón
Localidad/Comunidad: LONTE

Facilitador: IBETH MAMANI TUMIRI
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2014
Fecha Final: 10 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	CHURQUINA	PUCA	ZENOBIA	1797484	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	13	12	14	10	49	12	10	10	10	42	45	C
2	GIRON	DIAZ	SIMONA	1300963	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	13	14	9	10	46	12	13	13	10	48	46	C
3	GIRON	RODRIGUEZ	FELIX	8591559	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	12	12	10	46	14	10	10	10	44	44	C
4	LOPEZ	URZAGASTE	MANUEL	3714767	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	17	10	51	13	11	11	10	45	12	10	12	10	44	47	C
5	MAMANI	SERAPIO	PAULA GLORIA	3979816	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	11	11	12	10	44	14	13	10	10	47	45	C
6	NESTOR	LOPEZ	SANTOS	10524729	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	12	11	10	10	43	13	10	10	10	43	44	C
7	URZAGASTE	FLORES	YOVANA ALCIRA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	12	12	8	10	42	14	12	10	10	46	43	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