

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: YOCALLA

Facilitador: MELINA COLQUE CHOQUE
Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014
Fecha Final: 3 de ago. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	ALVARES	ZAMBRANA	JOSE LUIS	5088595	34	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	17	17	6	53	13	17	17	6	53	10	15	15	10	50	13	17	17	6	53	52	C
2	ALVAREZ	FERNANDEZ	SEGUNDINO	1321730	69	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	16	17	10	56	13	16	17	10	56	11	15	15	14	55	13	16	17	10	56	56	C
3	ARICOMA	MENACHO	ANASTASIO	3707804	75	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	6	51	14	15	16	6	51	14	16	16	10	56	14	15	16	6	51	52	C
4	CANAVIRI	FERNANDEZ	DIONICIA	3969624	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	18	15	14	59	14	19	18	14	65	12	18	15	14	59	61	C
5	KALLE	CHUI	ALEJANDRA	5505810	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	14	17	19	10	60	10	10	10	10	40	14	17	19	10	60	55	C
6	QUECAÑA	DURAN	VIVIANA	1403069	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	14	55	11	16	14	14	55	10	15	15	10	50	11	16	14	14	55	54	C
7	SAAVEDRA	SUYO	LUCIA	8639781	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	10	10	10	10	40	12	18	16	10	56	52	C
8	ZAMBRANA	LAUREAN	MARTHA	6611581	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	11	18	18	10	57	12	15	15	10	52	11	18	18	10	57	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