

**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: SANTA LUCIA

Facilitador: SANDRA SANCHEZ SANJINEZ

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2014

Fecha Final: 2 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	JUYARI	ELIZABETH	6642328	35	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	12	16	18	10	56	12	18	18	10	58	12	18	15	14	59	60	C
2	BELTRAL	RAMIREZ	QUINTINA	8601812	38	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	18	12	14	56	12	15	15	10	52	12	16	14	56	54	C	
3	MURUCHI	RELOS	ROSA DE LIMA	3980101	44	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	11	11	11	10	43	41	C
4	NINACHI	GRIMALDIS	CHARO ROSALIA	3975525	38	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	12	16	16	10	54	53	C
5	OROS	FERNANDEZ	MAIA LUISA	3987362	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	10	15	15	10	50	14	14	14	14	56	53	C
6	PORTUGAL	FLORES	CARMEN ROSA	12813951	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	14	14	14	56	45	C
7	TABOADA	SANJINES	IBETH TEOFILA	3811000	35	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	17	15	10	54	12	17	15	14	58	12	16	17	10	55	56	C
8	TORREZ	OQUENDO	HECTOR RULY	5125597	37	M	SI	Quechua	CHOFER	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	12	15	15	10	52	14	15	16	6	51	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