

**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: BELEN PAMPA

Facilitador: MARIA CYNTHIA ROMERO SOLIZ

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2015

Fecha Final: 1 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	7	7	7	0
Total	10	10	10	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	BOHORQUEZ	FERNANDEZ	SEGUNDINO	1369706	57	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	15	10	54	11	15	15	14	55	14	18	14	10	56	55	C
2	BOHORQUEZ	FERNANDEZ	SEVERINO	1375333	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	41	C
3	CAMIÑO	DURAN	JUSTO	1339030	59	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	12	14	55	10	15	15	10	50	12	18	12	14	56	54	C
4	FERNANDEZ	FLORES	FERMIN	1388701	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	14	19	18	14	65	14	16	18	10	58	60	C
5	FERNANDEZ	GARCIA	CELSA	1278417	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	14	55	11	16	18	14	59	12	16	14	14	56	57	C
6	FERNANDEZ	LIMA	EUGENIA	5137511	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	18	15	14	59	13	18	15	14	60	59	C
7	FERNANDEZ	TORREZ	BENITO	3695309	52	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	15	15	6	49	12	15	15	6	48	12	15	15	10	52	50	C
8	FLORES	MURILLO	SANTIAGO	1372927	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	41	C
9	GARCIA	ZARATE	SEBASTIANA	3679577	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	6	49	14	16	16	10	56	14	16	15	6	51	52	C
10	VARGAS	FERNANDEZ	SIMON	1388698	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	14	15	15	10	54	10	15	15	6	46	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