

**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: GABY EDITH MAMANI MAMANI
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015
Fecha Final: 10 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ARICOMA	MENDO	DELIA	3673016	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	11	6	37	10	11	10	6	37	10	11	10	10	41	10	11	12	10	43	40	C
2	CHUNGARA	MAMANI	SONIA	5075213	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	14	18	16	10	58	14	16	16	10	56	14	16	16	10	56	55	C
3	JAVIER	ALDERETE	OLGA IRENE	5329817	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	10	9	12	10	41	10	11	12	10	43	9	11	11	10	41	41	C
4	MAMANI	HUALLPA	VALENTINA	1439218	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	10	10	11	10	41	9	13	14	10	46	9	12	12	10	43	43	C
5	MAMANI	SUNAHUA	AMALIA	1439258	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	15	10	49	13	10	11	6	40	10	9	11	10	40	12	11	14	10	47	44	C
6	MAMANI	SUNAHUA	PAULA	1302583	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	13	11	14	50	11	15	16	10	52	11	16	16	10	53	53	C
7	MENDEZ	CABA	DOMINGA	1395611	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	9	13	14	10	46	9	12	16	10	47	11	11	14	10	46	46	C
8	PEREIRA	RODAS	FILIBERTA	3515295	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	10	43	8	15	13	10	46	10	14	14	10	48	10	11	14	10	45	46	C
9	VILLCA	MAMANI	CECILIA	6702016	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	10	11	12	10	43	10	11	11	10	42	11	12	14	10	47	45	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