

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Tinquipaya

Localidad/Comunidad: CHALLAMAYU

Facilitador: TANIA JUBITZA COPA CRUZ

Fecha de Inicio: 3 de may. de 2015

Fecha Final: 4 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CALLAHUARA	CONDORI	SERAFINA	6565683	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	14	59	12	14	18	6	50	10	13	17	6	46	52	C
2	CALLAHUARA	TITI	CECILIA	8587226	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	14	15	18	10	57	12	16	19	10	57	57	C
3	CALLAHUARA	VISALLA	NORBERTO	5577514	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	14	58	12	15	18	6	51	12	16	17	6	51	53	C
4	CONDORI	CHOQUE	PRIMA	5577515	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	6	49	12	16	17	6	51	12	14	18	6	50	50	C
5	MAMANI	SURCO	ALBERTA	6565710	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	16	18	10	57	11	15	17	10	53	54	C
6	QUISPE	MAMANI	FLORINDA	6584963	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	15	17	10	55	13	15	17	10	55	54	C
7	SALAZAR	MITA	PETRONA	8587243	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	13	14	16	6	49	10	14	15	6	45	50	C
8	VILLCA	CONDORI	JOSE	1402745	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	13	15	16	10	54	12	15	16	10	53	53	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