

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: OSCAR CASTRO SINGURI

Fecha de Inicio: 31 de ago. de 2015

Fecha Final: 21 de dic. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	GARCIA	CRUZ	MARGARITA	6650761	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	13	18	19	10	60	14	19	21	10	64	12	18	14	10	54	12	14	17	10	53	13	16	14	10	53	57	C
2	IBARRA	MAMANI	ROBERTA	6601410	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	18	17	10	58	13	21	21	10	65	14	18	19	10	61	14	16	19	10	59	12	17	19	10	58	60	C
3	LIMACHI	ALEJO	PAULINA	6653553	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	7	14	13	6	40	8	12	13	10	43	10	12	13	10	45	47	C
4	MARTINEZ	ALTICO	RUPERTA	6589241	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	10	15	16	10	51	10	11	13	10	44	12	14	12	10	48	51	C
5	QUISPE	ARCIENEGA	ROBERTA	10575034	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	11	17	13	10	51	13	15	14	10	52	9	13	14	10	46	9	14	15	10	48	13	13	15	10	51	50	C
6	RAMIREZ	ARI	BEATRIZ	5537851	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	14	54	13	16	11	14	54	14	20	19	14	67	11	13	15	14	53	10	12	15	14	51	13	13	16	14	56	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