

**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:** DELINA REYES GARNICA  
**Fecha de Inicio:** 15 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 11 de nov. de 2015

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	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	ANDALUZ	VILLACA	CRISTINA	8597161	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	19	18	10	59	12	17	19	10	58	58	C
2	ARRIOLA	ORCKO	GILDA	8542602	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	10	19	17	14	60	12	19	20	14	65	63	C
3	BAUTISTA	MENCHACA	MARTHA	6683058	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	12	20	18	10	60	11	19	18	14	62	61	C
4	BRAVO	JULIAN	NICOLASA	6590714	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	11	19	19	10	59	12	17	19	14	62	61	C
5	CAYAMPI	TAQUICHIRI	MARIA CRECENCIA	5560350	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	20	18	10	59	12	18	18	10	58	58	C
6	CHAMBI	FLORES	JHOSELIN EUGENIA	8655156	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	10	19	19	14	62	12	17	20	14	63	62	C
7	COLQUE	LIMA	MARIA	6585934	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	12	19	17	10	58	12	18	20	10	60	39	C
8	DIAZ	BARRERA	PATRICIA	5525245	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	20	18	10	58	10	18	19	10	57	57	C
9	LEDEZMA	HURTADO	BENITA	10530623	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	20	19	10	61	12	17	19	10	58	59	C
10	MAMANI	ALEJO	ALICIA	5507458	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	10	19	19	10	58	11	18	19	10	58	59	C
11	MOSTACEDO	FLORES	BENITA	6569351	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	20	19	10	61	12	18	19	10	59	59	C
12	OQUENDO	OYOLA	PAULINA	5136826	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	10	20	18	10	58	11	19	18	10	58	58	C
13	OYOLA	PINTO	LEONARDA	4003662	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	11	19	20	14	64	11	18	19	10	58	60	C
14	PINTO	ORCKO	LUISA	5521861	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	19	18	14	63	12	18	20	14	64	62	C
15	QUIROGA	PUMA	HILDA	10469577	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	18	18	10	56	12	18	19	10	59	58	C
16	QUIROZ	NINA	JUANA	10522035	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	11	19	18	14	62	12	18	19	10	59	61	C
17	RAMIREZ	CONTRERAS	EUGENIA	4012069	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	19	10	60	10	17	19	10	56	58	C
18	RAMIREZ	SOTO	BERNARDINA	5089280	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	18	18	10	58	12	17	20	10	59	58	C
19	TOLA	SOTO	JUSTINA	4003294	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	18	18	10	58	11	19	20	14	64	62	C
20	VENTURA	PARISACA	LOURDES	10509811	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	18	19	14	63	11	19	19	10	59	60	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.



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:** DELINA REYES GARNICA  
**Fecha de Inicio:** 15 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 11 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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