

**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: JUAN OMAR MARINO AYCA

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2015

Fecha Final: 16 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | ALDANA | ZORRILLA | REYNA | 8600139 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 16 | 14 | 61 | 13 | 19 | 16 | 14 | 62 | 14 | 19 | 17 | 14 | 64 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 62 | C |
| 2 | ALEJO | ISLA | JULIA MARIA | 6700438 | 29 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 14 | 14 | 57 | 13 | 14 | 19 | 14 | 60 | 10 | 15 | 17 | 14 | 56 | 11 | 18 | 16 | 14 | 59 | 58 | C |
| 3 | ARICOMA | LIMACHI | FELICIA | 3982647 | 47 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 15 | 13 | 10 | 47 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 12 | 16 | 17 | 14 | 59 | 9 | 13 | 13 | 10 | 45 | 51 | C |
| 4 | CALLIZAYA | BUSTILLOS | GREGORIA | 13661638 | 31 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 14 | 14 | 57 | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 8 | 17 | 17 | 14 | 56 | 9 | 16 | 15 | 10 | 50 | 55 | C |
| 5 | FLORES | VILLACA | OLEGARIA | 5521600 | 46 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 14 | 14 | 57 | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 8 | 17 | 17 | 14 | 56 | 9 | 16 | 15 | 14 | 54 | 56 | C |
| 6 | INOCENTES | | YOVANA | 8573894 | 29 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 15 | 17 | 10 | 51 | 11 | 17 | 16 | 10 | 54 | 11 | 17 | 17 | 10 | 55 | 10 | 13 | 12 | 10 | 45 | 51 | C |
| 7 | JAITA | APAZA | ENCARNA | 5106856 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 13 | 10 | 49 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 9 | 16 | 17 | 14 | 56 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 52 | C |
| 8 | LLANOS | CALLATA | EMILIANA | 10520035 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 14 | 10 | 53 | 13 | 14 | 19 | 10 | 56 | 10 | 15 | 17 | 10 | 52 | 11 | 18 | 16 | 10 | 55 | 54 | C |
| 9 | MACHACA | LOPEZ | ZULMA | 5570098 | 23 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 16 | 13 | 14 | 52 | 12 | 15 | 16 | 14 | 57 | 10 | 15 | 17 | 14 | 56 | 12 | 15 | 14 | 10 | 51 | 54 | C |
| 10 | MAMANI | VERBO | MARIA | 1408064 | 62 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 13 | 10 | 49 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 9 | 16 | 17 | 10 | 52 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 51 | C |
| 11 | VILLCA | COPA | SANTUSA | 5576627 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 14 | 14 | 57 | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 8 | 17 | 17 | 14 | 56 | 9 | 16 | 15 | 10 | 50 | 55 | 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