FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Tacobamba
Localidad/Comunidad: PEREGIRA PAMPA

Facilitador: JUAN CARLOS MAQUERA MARCA
Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2014
Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CAMIÑO	MAMANI	ANGELICA	1439009	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	15	6	43	7	14	13	6	40	6	12	14	6	38	40	C
2	CAPAICO	MAMANI	SANTIAGO	6561719	36	M	SI	QUECHUA	MINERO	8	14	14	6	42	6	14	14	6	40	8	13	13	6	40	41	C
3	CASERES	CHANINI	ALEJANDRO	3996899	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	14	6	40	8	14	12	6	40	6	12	13	6	37	39	C
4	CASERES	CRUZ	GENARO	6571061	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	14	6	41	7	13	13	6	39	7	12	14	6	39	40	C
5	COCA	GONZALO	FELICIA	5522479	51	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	14	10	47	8	13	13	10	44	8	14	14	10	46	46	C
6	LIMACHI	KAPAICO	LEONARDO	10513381	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	13	10	43	7	13	12	10	42	7	12	14	10	43	43	C
7	LIMACHI	RAMOS	SUSANA	5319374	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	13	6	39	7	14	13	6	40	7	13	15	6	41	40	C
8	LIMACHI	SOTILLO	ROSA	8527537	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	13	6	39	7	13	14	6	40	7	13	14	6	40	40	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