FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: San Pedro de Buena Vista
Localidad/Comunidad: SAN PEDRO DE BUENA VISTA

Facilitador: ANA DANIELA MERCADO HUANACO
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 5 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	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	CHOQUE	VILLCA	NICANORA	5569765	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	21	6	48	6	12	14	6	38	8	12	15	10	45	44	C
2	ILANQUE	CHUCAMANI	ALEJANDRA	6674264	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	9	10	14	6	39	7	12	13	10	42	41	C
3	MAMANI	CANAVIRI	SEVERINA	10511407	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	6	43	7	10	13	10	40	8	14	12	6	40	41	C
4	MAMANI	VILLCA	CANDELARIA	5569885	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	8	11	15	2	36	7	11	15	6	39	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