

**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: RICARDO ROGER ANZE TIRADO

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2015

Fecha Final: 15 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 0 |

| Nº | 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 | | | | | 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 | ARANCIBIA | BELTRAN | JULIA | 1383079 | 61 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 56 | C |
| 2 | CHOQUE | CALIZAYA | JUSTINA | 4012510 | 44 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTI | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 14 | 14 | 15 | 10 | 53 | 53 | C |
| 3 | ESCOBAR | VENTURA | MATIAS | 8573907 | 77 | M | SI | QUECHUA | OTRO | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 14 | 14 | 15 | 10 | 53 | 53 | C |
| 4 | FLORE | QUIISPE | ROSA | 5117472 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 18 | 11 | 14 | 53 | 55 | C |
| 5 | FUERTES | ARCE | OTILIA | 3969664 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 18 | 13 | 10 | 51 | 50 | C |
| 6 | GONZALES | COLQUE | ANGELA | 8551382 | 72 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 11 | 19 | 10 | 10 | 50 | 56 | C |
| 7 | MAMANI | FLORES | NESTOR | 1325000 | 60 | M | SI | QUECHUA | MINERO | 10 | 20 | 21 | 14 | 65 | 10 | 20 | 21 | 14 | 65 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 61 | C |
| 8 | PORCEL | MACHUCA | LAURA IZANDRA | 1133778 | 64 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 9 | 15 | 13 | 10 | 47 | 61 | C |
| 9 | TABOADA | ERQUICIA | GREGORIA | 1257453 | 71 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 56 | C |
| 10 | TELLEZ | ENCINAS | CATALINA | 12978397 | 60 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 58 | C |
| 11 | VARGAS | CANAZA | ISIDORA | 6562942 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 17 | 14 | 60 | 10 | 19 | 17 | 14 | 60 | 11 | 17 | 16 | 10 | 54 | 58 | C |
| 12 | VILLAVICENCIO | CASTILLO | ELOY | 8652712 | 65 | M | SI | QUECHUA | ZAPATERO | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 11 | 19 | 10 | 10 | 50 | 56 | C |
| 13 | ZEGARRA | QUINTANILLA | SANDRA | 3710844 | 46 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 16 | 14 | 60 | 14 | 16 | 16 | 14 | 60 | 12 | 16 | 12 | 10 | 50 | 57 | 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