

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: OJO DE AGUA

Facilitador: RENE BENAVIDEZ ARAMAYO

Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2013

Fecha Final: 24 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	ACHACOLLO	CHOQUE	PELAGIA	3063433	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	17	17	10	57	12	16	19	10	57	58	C
2	BENAVIDEZ	ARAMAYO	CARMEN EDUVIGES	1839761	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	17	14	57	14	19	17	10	60	11	15	18	10	54	57	C
3	BENAVIDEZ	ARAMAYO	MOISES	1812605	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	17	18	10	58	12	17	16	14	59	14	16	17	14	61	59	C
4	CHOQUE	ANDACAHUA	SUSANA	3719983	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	14	19	17	14	64	12	16	15	10	53	57	C
5	FATTY	LUPE	SILVANO	629754	72	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	14	17	14	58	12	16	18	14	60	11	16	16	14	57	58	C
6	KAQUETA	COLQUE	FILOMENA	9306018	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	14	18	18	10	60	13	17	16	10	56	58	C
7	MICAZO	FALSE	FRANCISCA	5517188	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	11	19	16	14	60	14	17	18	14	63	61	C
8	OCAMPO	FERNANDEZ	ANICETA	36886363	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	18	16	14	60	12	15	15	10	52	57	C
9	OCAMPO	FERNANDEZ	JUSTINA	3972763	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	13	18	16	10	57	12	16	17	14	59	57	C
10	ROCHA	SANCHEZ	ROSA	1388372	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	13	20	16	14	63	12	15	18	14	59	59	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