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: HORNOS

Facilitador: LOLA AGUIRRE APALA
Fecha de Inicio: 15 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	3	3	3	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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		QUISPE DE TOLAVA	ANA MARIA	4019045	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	14	12	10	48	11	14	16	10	51	50	C
2		TOLABA	LORENZO AGUSTIN	12376758	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	17	10	57	12	15	14	10	51	14	13	13	10	50	53	C
3	PORRES	TOLABA	MARTIN	5138435	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	11	16	13	10	50	13	15	14	10	52	52	C
4	TOLABA	AJALLA	ROSALIA	3983523	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	10	14	10	44	12	14	14	10	50	48	C
5	TOLABA	TOLABA	CLEMENTINA	8594152	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	13	15	14	10	52	12	16	19	10	57	55	C
6	TOLABA	TOLABA	RAMONA	8594150	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	13	16	15	10	54	12	14	15	10	51	54	C
7	TOLABA	TORO	EMILIO	3208635	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	14	10	50	11	13	13	10	47	13	15	16	10	54	50	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