FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: ESCARA

Facilitador: MAURA CRUZ RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 26 de may. de 2013
Fecha Final: 26 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**8**	**8**	**8**	**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	CHILACA	RODRIGUEZ	JUANA	3992042	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	14	54	12	16	15	14	57	12	14	14	14	54	55	C
2	CHOQUE	LOPEZ	GRACIELA	3517777	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	14	55	12	12	16	14	54	11	10	21	14	56	55	C
3	CONDORI	GARCIA	VIRGINIA	8631026	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	10	11	21	14	56	11	15	19	14	59	58	C
4	CORAITE	CABRERA	MARIA ELENA	8557953	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	14	61	10	11	21	14	56	10	10	18	14	52	56	C
5	PAREDES	SOLORZANO	PETRONA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	11	10	20	14	55	12	13	17	14	56	57	C
6	PUMA	MARQUEZ	MARLENE	6660672	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	14	52	11	13	15	14	53	12	14	17	14	57	54	C
7	SORAIDE	QUISPE	EDUARDA	5866040	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	10	21	14	57	13	13	20	14	60	59	C
8	SORAIDE	QUISPE	MODESTA	5573898	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	12	10	21	14	57	13	13	20	14	60	58	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