

**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: HORTENCIA GUERRA MARTINEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015
Fecha Final: 4 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	ALVAREZ	MORALES	GREGORIA	3987623	74	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	63	C
2	CALLAPINO	SUBIETA	CORINA	1436696	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	12	17	19	14	62	63	C
3	CALLAPINO	SUBIETA	ILDIFONSA	1422681	62	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	16	10	54	12	14	16	10	52	6	16	14	6	42	49	C
4	COLQUE	ISLA	SEBASTIAN	2818490	72	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	14	14	54	12	15	16	14	57	12	14	14	10	50	54	C
5	FERNANDEZ	CONDORI	LUCIA	1422582	63	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	8	15	13	14	50	57	C
6	FERNANDEZ	CONDORI	SEVERINO	1252317	69	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	12	17	19	14	62	63	C
7	FERNANDEZ	GONZALES	FELICIDAD	1303499	67	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	15	13	14	50	13	8	13	14	48	6	10	10	14	40	46	C
8	SUBIETA	ESCOBAR	BRIGIDA	1376308	85	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	17	10	57	12	12	12	10	46	8	10	14	10	42	48	C
9	TABOADA	CONDORI	GUADALUPE	8573910	77	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	18	14	62	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	64	C
10	VARGAS	MAMANI	FRANCISCO	6686162	74	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	12	6	40	10	12	12	6	40	10	8	10	10	38	39	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