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: TOTORA I

Facilitador: ENRIQUE AYAVIRI MAMANI
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2013
Fecha Final: 24 de oct. de 2014

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	CRUZ	LEAÑO	SEVERINA	3972707	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	12	12	10	10	44	10	10	12	10	42	43	C
2	LAIME	VILLCA	PAULINA	8550821	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	13	10	46	10	13	12	10	45	13	11	12	10	46	46	C
3	LEAÑO	CHOQUE	PATRICIA	6638082	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	12	12	10	10	44	13	12	12	10	47	45	C
4	REJAS	VILLCA	CANDELARIA	8582469	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	15	10	47	10	15	13	10	48	12	13	13	10	48	48	C
5	SOCOMPI	SOLIZ	MARTINA	5563493	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	12	10	10	44	12	13	12	10	47	47	C
6	SOCOMPI	VILLALOBOS	EVA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	12	12	10	10	44	10	13	12	10	45	45	C
7	VILLALOBOS	VILLCA	NOEMI	6638247	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	12	14	10	10	46	13	14	13	10	50	47	C
8	VILLCA	HUMANA	JULIA	6673351	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	13	14	10	47	12	13	12	10	47	47	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