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: TASNA

Facilitador: ALCIRA TORREZ PEREZ
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2014
Fecha Final: 10 de nov. 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	CONDORI	CRUZ	ELIZABETH	4018683	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	11	15	17	10	53	12	12	16	10	50	51	C
2	CONDORI	MORA	FILOMENA	6712031	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	12	16	16	14	58	11	12	14	14	51	56	C
3	DELFIN	HUMANA	SONIA ZULEMA	7171380	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	11	14	14	14	53	13	11	16	14	54	53	C
4	HUANCA	FLORES	ARICELA	6623127	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	16	14	14	55	11	12	17	14	54	55	C
5	MAMANI	HUARACHI	MARISABEL	6681972	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	11	15	15	14	55	13	13	17	14	57	58	C
6	ORIHUELA	BETANCUR	MERY	6574944	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	11	14	17	14	56	11	12	14	10	47	51	C
7	SOLIZ	MAMANI	OCTAVINA	6693517	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	15	15	14	56	12	12	14	14	52	53	C
8	ZENTENO	FLORES	SALUSTIANA	5111444	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	12	13	15	10	50	52	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