FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Puna
Localidad/Comunidad: OTAVI

Facilitador: SHIRLEY XIMENA COLQUE BUEZO
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	CAMACHO	RODRIGUEZ	CELESTINA	5120290	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	15	14	51	13	14	16	10	53	13	15	14	10	52	52	C
2	HUALLPA	CAYHUARA	SUSANA	3690121	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	15	14	51	13	15	15	14	57	12	14	14	14	54	54	C
3	OTONDO	TORREZ	ALEJANDRA	3676298	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	14	52	10	16	16	14	56	14	15	15	14	58	55	C
4	QUISPE	MAMANI	EMILIANA	1342350	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	16	14	51	12	14	15	14	55	12	12	15	14	53	53	C
5	RUIZ	VELA	CATALINA	1268303	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	14	16	16	14	60	14	15	16	10	55	55	C
6	TORREZ	BALCAS	PETRONA	3700785	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	12	15	15	14	56	14	14	14	10	52	53	C
7	VILLCA	CAYHUARA	FELIPA	1399512	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	16	14	54	14	14	10	14	52	14	15	16	10	55	54	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