

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: MILLARES

Facilitador: EMILIANA LIMACHI CHAMBI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		MENDEZ	ANA	8634840	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	10	47	11	11	15	10	47	11	12	15	10	48	47	C
2	CARDENAS	GARRADO	ROBERTA	13553953	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	12	12	15	10	49	10	12	15	10	47	48	C
3	CARO	COMDORI	MARLENE	10511140	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	14	10	45	11	10	16	10	47	11	13	15	10	49	47	C
4	CONDORI	MORA	MARGARITA	10510864	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	12	10	16	10	48	14	14	13	10	51	49	C
5	DELGADO	MARIN	FILEMON	5519527	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	14	9	14	10	47	12	12	13	10	47	46	C
6	PEARANDA	MOSCOSO	MARIA	6598226	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	12	11	15	10	48	13	12	15	10	50	48	C
7	POLICARPIO	CASTRO	REBECA	6714889	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	11	10	41	11	11	15	10	47	11	9	9	10	39	42	C
8	SANDOVAL	YUCRA	LOURDES	6598224	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	10	46	13	11	15	10	49	12	12	14	10	48	48	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