

**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: COA COA

Facilitador: JUSTO CONDO FLORES

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2016

Fecha Final: 11 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 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 | ALIZARES | | ESTEFANIA | 3986038 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 14 | 10 | 46 | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 12 | 10 | 14 | 10 | 46 | 46 | C |
| 2 | ALIZARES | OJEDA | EMELIANO | 1395610 | 57 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 9 | 12 | 15 | 10 | 46 | 9 | 10 | 16 | 10 | 45 | 12 | 11 | 15 | 10 | 48 | 46 | C |
| 3 | ARRIAGA | CORO | PAULA | 134035 | 68 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 9 | 15 | 10 | 44 | 10 | 10 | 16 | 10 | 46 | 10 | 9 | 15 | 10 | 44 | 45 | C |
| 4 | BALLESTEROS | CORO | CLAUDIA | 85755926 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 15 | 10 | 47 | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 12 | 12 | 14 | 10 | 48 | 47 | C |
| 5 | CHECA | COPA | ROSA | 6575415 | 51 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 9 | 12 | 15 | 10 | 46 | 10 | 10 | 15 | 6 | 41 | 44 | C |
| 6 | CHECA | PORTOCARRERO | FRANCISCO | 5118746 | 39 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 11 | 15 | 6 | 44 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 12 | 10 | 16 | 10 | 48 | 47 | C |
| 7 | GONZALES | BALLESTEROS | FRANCISCA | 6589653 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 14 | 10 | 45 | 10 | 10 | 15 | 6 | 41 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 44 | C |
| 8 | LEON | CORO | JUSTINA | 3986046 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 10 | 10 | 16 | 10 | 46 | 10 | 10 | 16 | 6 | 42 | 45 | C |
| 9 | ROMANA | VILLCA | FLORENTINA | 10532072 | 56 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 10 | 16 | 10 | 45 | 12 | 10 | 16 | 10 | 48 | 12 | 11 | 15 | 10 | 48 | 47 | C |
| 10 | SACACA | PALMA | SUSANA | 5544356 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 9 | 16 | 10 | 44 | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 12 | 11 | 15 | 10 | 48 | 46 | C |
| 11 | UGARTE | CRUZ | RITA | 6600412 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 10 | 12 | 16 | 10 | 48 | 10 | 11 | 16 | 10 | 47 | 47 | C |
| 12 | VEDIA | CONDORI | ELVIRA | 3695696 | 62 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 12 | 12 | 15 | 10 | 49 | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 48 | C |
| 13 | VEDIA | GALLEGOS | TEODORA | 13229138 | 51 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 14 | 10 | 46 | 12 | 12 | 15 | 10 | 49 | 13 | 12 | 15 | 10 | 50 | 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