FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: San Pedro de Buena Vista
Localidad/Comunidad: IPOTE

Facilitador: RUBEN SILVESTRE NICOLAS
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2013
Fecha Final: 30 de abr. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALACA	IGNACIO	MELQUIADES	6580431	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	10	12	47	12	13	10	12	47	7	10	11	12	40	45	C
2	CALIZAYA	SOTO	PEDRO	6701887	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	9	12	12	13	46	12	10	11	12	45	45	C
3	COÑACA	INCA	MARTINA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	9	40	11	10	10	9	40	13	9	12	10	44	41	C
4	HUARACHI	CHOQUE	ELOY		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	9	40	10	12	13	8	43	13	13	10	9	45	43	C
5	INCA	YANA	EULOGIA	6563193	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	8	43	10	13	13	7	43	10	12	11	11	44	43	C
6	MOLLE	ALAVI	SANTUSA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	10	12	38	9	7	10	12	38	11	9	12	12	44	40	C
7	SOTO	HUACANCHI	LORENZO		60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	12	11	40	7	10	12	11	40	10	10	12	13	45	42	C
8	TINCURI	HUACANCHI	PAULINO	6594327	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	11	10	42	8	13	11	10	42	11	9	13	10	43	42	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