

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: SANTA LUCIA

Facilitador: MAXIMA ROJAS CRUZ

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2016

Fecha Final: 5 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CABRERA	MAIZA	MARLENY		45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	18	14	66	12	20	10	10	52	14	21	19	10	64	62	C
2	CHOQUE	ARANDO	VIRGINIA		46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	14	20	10	14	58	10	20	14	14	58	13	20	10	14	57	60	C
3	CRUZ	BALLESTEROS	MARTHA	8638006	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	13	21	15	14	63	14	21	14	10	59	14	20	14	14	62	58	C
4	EQUICE		VIVIANA		43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	13	20	13	10	56	10	21	10	14	55	13	21	19	14	67	58	C
5	FERNANDEZ	VELA	PABLO		46	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	14	19	15	14	62	10	20	15	14	59	13	20	14	14	61	61	C
6	LAUREAN	FLORES	ANA MARIA	4001553	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	13	19	15	14	61	10	21	15	14	60	10	18	15	10	53	59	C
7	MAMANI	LAIME	TEOFILO		46	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	20	14	57	13	20	14	10	57	13	21	15	14	63	14	20	18	14	66	61	C
8	PACO	MAYO	JUANA		44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	13	21	10	14	58	14	21	10	10	55	13	21	10	10	54	57	C
9	PUMA	CONDE	CRISTINA	3682834	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	13	21	10	10	54	12	21	10	10	53	13	17	14	14	58	53	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