

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: OPLOCA

Facilitador: WILLY FLORES OROPEZA
Fecha de Inicio: 23 de ene. de 2016
Fecha Final: 10 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	BOLIVAR	ROMAN	LIBORIA	6595238	69	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	16	16	10	54	12	16	17	10	55	12	16	14	10	52	54	C
2	CAMACHO	COTRINA	SERAPIO	3138185	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	15	6	46	10	16	17	10	53	12	15	18	10	55	12	16	18	10	56	53	C
3	CHAIRA	ISNADO	HORTENCIA	6713795	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	12	15	17	10	54	12	17	18	10	57	13	15	16	10	54	55	C
4	CHIRI	PIMENTEL	HERNAN	6713787	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	12	17	19	10	58	13	19	19	14	65	10	17	19	10	56	58	C
5	ISNADO	COLQUE	PASCUAL ADRIAN	1412862	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	13	18	18	14	63	13	19	19	14	65	12	18	18	14	62	61	C
6	JACINTO	MAMANI	ROBERTO	7378092	49	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	16	15	10	53	10	17	16	10	53	10	15	16	10	51	12	17	20	10	59	54	C
7	SALINAS	OROZCO	ANA LILIAN	3972983	41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	14	20	20	14	68	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	66	C
8	VELASCO	LOAYZA	DEISY GABY	3591592	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	16	17	10	53	12	16	17	10	55	10	16	19	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