

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Caripuyo

Localidad/Comunidad: COA COANI

Facilitador: LEONIDAS NELSON RASGUIDO MENA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 11 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CALANI	LEON	ALEJANDRINA	7396762	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	9	8	10	10	37	9	9	12	10	40	42	C
2	COCA	MAMANI	EMILIANA	5533255	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	8	9	10	10	37	8	9	14	10	41	40	C
3	LLAVETARQUE	CHARCA	EXALTACION	3044198	56	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	10	9	12	10	41	9	8	15	10	42	42	C
4	MAMANI	CHARCA	JUSTINA	5511087	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	11	15	10	10	46	9	8	12	10	39	44	C
5	MAMANI	FLORES	DELIA	13947223	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	9	10	37	8	9	15	6	38	9	8	12	10	39	38	C
6	QUELCA	AYANOME	TOMAS	5524096	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	14	50	9	8	11	10	38	12	10	13	10	45	44	C
7	VILLCA	CHARCA	DOLORES	6606811	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	12	15	10	10	47	8	12	15	10	45	45	C
8	VILLCA	QUELCA	ELSA	5566886	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	9	15	10	10	44	8	9	10	10	37	41	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