

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: MEDIA LUNA

Facilitador: NEMECIO CALIZAYA LOPEZ

Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2016

Fecha Final: 22 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARROSTE	CRESPO	SANTUSA	6677023	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	16	18	10	56	13	14	18	14	59	58	C
2	CARMONA	RIVERA	MARGARA	6655854	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
3	CRUZ	RIVERA	BENITA	13069514	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	12	14	18	10	54	14	15	17	10	56	52	C
4	CRUZ	TORO	FRANCISCA	6655833	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	14	16	18	14	62	64	C
5	GUTIERREZ	CARMONA	TEODORA	5573251	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	61	C
6	MORALES	RIVERA	HILARIA	6677067	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	10	38	9	13	14	10	46	9	13	14	10	46	43	C
7	MUÑOS	RIVERA	SANTUSA	8646773	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	18	18	14	64	14	17	18	14	63	63	C
8	TORO	CRUZ	MARTINA	10514596	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	17	18	14	63	14	18	18	14	64	64	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