

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSI

**Facilitador:** SEYLA ABIGAIL SANDOVAL CAYETANO  
**Fecha de Inicio:** 23 de feb. de 2016  
**Fecha Final:** 29 de jun. de 2016

**Bloque:** 2  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	2	2	2
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	2	2	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be tí za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Nota Final	Est ad o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	AGUILAR	FLORES	DOMINGA	5121546	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	14	15	10	49	10	14	15	14	53	10	13	14	10	47	7	12	14	10	43	48	C
2	MAITA	ARRIAGA	FAUSTINA	10519537	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D				
3	MAMANI	NOA	MARTA	6660804	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D				
4	VELIZ	OTONDO	JUANA	5506483	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	10	12	13	10	45	10	12	15	14	51	9	12	13	10	44	7	12	14	10	43	45	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