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: JULIA ISABEL FLORES POTOSI
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2016
Fecha Final: 23 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**5**	**5**	**0**

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CKACKA	MAMANI	MARTINA	1310276	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	13	18	10	53	12	18	15	10	55	53	C
2	COLQUE	PUITA	MERCEDES	1303690	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	14	16	10	52	10	15	15	10	50	51	C
3	ESTRADA	CONDORI	PLACIDA ROSARIO	5071544	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	14	14	10	49	12	14	16	10	52	47	C
4	IBARRA	LEON	SABINA	1326531	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	12	16	18	6	52	12	14	16	10	52	50	C
5	LIMACHI	CRUZ	ROSA MARIA	8599483	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	6	45	10	15	12	6	43	10	12	10	6	38	42	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