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: GEOVANNA QUISPE MAYTA
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2016
Fecha Final: 24 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**7**	**7**	**7**	**0**

Nº	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	ALEJO	LIMACHI	TEODORA	8500071	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	17	15	10	52	12	14	18	10	54	53	C
2	ARRIAGA	DIAS	CRISTINA JOBINA	5075205	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	10	19	17	10	56	11	16	18	10	55	54	C
3	CHUI	SECKO	MARCELA	10539931	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	10	18	14	10	52	12	17	20	10	59	55	C
4	GALLEGO	HUANACO	DIONICIO	10509409	31	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	18	10	53	9	18	15	10	52	12	17	18	10	57	54	C
5	HUALLPA	LAUREAN	ISABEL	3988006	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	10	18	15	10	53	10	16	18	10	54	53	C
6	MENACHO	CHOQUE	SOFIA	8657546	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	18	15	10	52	10	17	17	10	54	53	C
7	SEÑA	CALDERON	FLORA	4540406	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	19	16	10	55	12	15	17	10	54	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