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: DANIEL CRUZ VILLCA
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2016
Fecha Final: 23 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	BENAVIDES	ESCALANTE	MARTHA	3678389	53	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	9	16	17	10	52	11	17	13	10	51	13	15	14	10	52	9	13	14	10	46	9	14	15	10	48	13	13	15	10	51	50	C
2	MONICA	FLORES	CECILIA	5130876	45	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	7	14	13	6	40	8	12	13	10	43	10	12	13	10	45	47	C
3	VILLCA	BAUTISTA	MARIA CRISTINA	1392660	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	10	15	16	10	51	10	11	13	10	44	12	14	12	10	48	51	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