

**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: Puna

Localidad/Comunidad:

Facilitador: PRIMO GUTIERREZ CONDORI

Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2010

Fecha Final: 23 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	15	2
Masculino	3	3	0	3
Total	20	20	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACOBO	MARTINEZ	CELSA	1401510	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	9	11	15	4	39	9	11	16	5	41	40	C
2	CAIGUARA	CHOQUE	MAXIMA	3670190	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	9	11	15	5	40	9	11	15	5	40	40	C
3	CONDORI	HUANACO CONDORI	SATURNA	1401457	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	4	5	29	9	11	15	5	40	9	11	15	5	40	37	C
4	CONDORI	JANCKO	LUISA	3670234	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	8	50	10	14	17	8	49	9	14	18	7	48	10	14	19	8	51	50	C
5	CONDORI	SILVA	MARCELINA	8554818	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	11	11	18	5	45	9	11	15	5	40	41	C
6	CORI	TITO	NATALIO	1271302	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	32	D
7	CUIZA	ESPINOZA	SANTUSA	1296708	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	13	61	11	19	17	13	60	11	19	18	13	61	11	19	18	13	61	61	C
8	ESPINOZA	CANAZA	MARTHA	5563206	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	18	5	45	11	11	17	5	44	11	11	18	5	45	11	13	16	8	48	46	C
9	ESPINOZA	SIGUAYRU	LUCIA	3962571	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	8	50	10	14	17	8	49	9	14	18	7	48	10	12	15	8	45	48	C
10	FLORES		MARTHA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	11	12	8	2	33	11	11	7	2	31	32	D
11	FLORES	MAMANI	MARIO	5563167	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	11	11	7	2	31	11	11	5	2	29	31	D
12	FLORES	PATIÑO	DAMIANA	6711534	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	9	12	15	4	40	9	11	15	5	40	40	C
13	MOYATA	JANCKO	CECILIA	3699915	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	13	20	19	12	64	13	20	20	12	65	13	20	20	12	65	65	C
14	PASCUAL	CONDORI	MARTINA	3716793	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	13	20	19	12	64	13	20	20	12	65	13	20	20	12	65	65	C
15	PASCUAL	CONDORI	SATURNA	3670093	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	8	45	10	12	14	8	44	10	12	15	8	45	10	12	15	8	45	45	C
16	PASCUAL	QUISPE	RENE	3713163	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	32	D
17	SOTO	CUIZA	ANDREA	5114276	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	8	50	10	14	17	8	49	21	11	18	5	55	10	12	15	8	45	50	C
18	TAQUICHIRI		AGUSTINA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	11	11	8	2	32	11	11	7	2	31	32	D
19	TAQUICHIRI	CONDORI	MAXIMA	3670088	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	8	48	11	13	15	5	44	11	13	16	8	48	11	13	16	8	48	47	C
20	TITO	CONDORI	ELEUTERIA	1946967	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	9	11	15	5	40	9	11	14	5	39	40	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Puna
Localidad/Comunidad:

Facilitador: PRIMO GUTIERREZ CONDORI
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2010
Fecha Final: 23 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	15	2
Masculino	3	3	0	3
Total	20	20	15	5

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