

**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: CIUDAD

Facilitador: SEGUNDINO LIMACHI GUTIERREZ
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2016
Fecha Final: 4 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHIRI	MARTINEZ	MARINA	8547672	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	11	10	41	12	15	16	11	54	10	10	8	11	39	10	10	8	14	42	44	C
2	CHUCAMANI	SUYO	EVARISTA	6585919	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	11	11	10	10	42	10	8	12	13	43	12	13	15	11	51	47	C
3	CHURA	FLORA	MAMANI	8539813	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	10	14	49	14	15	12	9	50	10	11	12	13	46	14	15	16	14	59	51	C
4	CONDORI	CHALLGUA	SERAFINA	8602764	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	9	13	11	10	43	9	12	13	14	48	12	12	10	10	44	45	C
5	LOPEZ	MENCHACA	EUSEBIA	8556999	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	10	9	42	12	12	14	8	46	10	10	11	12	43	8	9	11	10	38	42	C
6	QUISPE	CLEMENTE	SEBERINA	13327316	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	8	14	8	44	9	16	15	11	51	11	12	13	14	50	8	9	10	12	39	46	C
7	SAAVEDRA	MAMANI	DIONISIA	8646864	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	14	52	14	8	11	10	43	10	10	11	8	39	8	12	12	14	46	45	C
8	SANTOS	PERES	JUANA	6704615	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	14	15	15	14	58	12	13	14	14	53	12	15	16	14	57	57	C
9	SOLIZ	MAMANI	BARBARA	10523439	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	9	40	12	13	14	14	53	11	12	13	10	46	10	11	13	14	48	47	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