

**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: MERY BARBARA CRUZ BIQUI
Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2017
Fecha Final: 30 de mar. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 0 |

| 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ARICOMA | QUISPE | AGUSTINA | 12557613 | 43 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 17 | 15 | 11 | 53 | 11 | 16 | 15 | 12 | 54 | 11 | 17 | 15 | 10 | 53 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 54 | C |
| 2 | CALLAPA | LIMACHI | JUANA | 3988553 | 55 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 17 | 17 | 12 | 57 | 12 | 17 | 17 | 12 | 58 | 12 | 18 | 17 | 12 | 59 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 57 | C |
| 3 | CHIALLA | ARICOMA | MAGDALENA | 13293800 | 24 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 14 | 17 | 12 | 54 | 14 | 16 | 15 | 11 | 56 | 12 | 17 | 17 | 11 | 57 | 14 | 18 | 17 | 10 | 59 | 57 | C |
| 4 | CONDORI | PUCHO | LIDIA | 8533797 | 22 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 11 | 16 | 16 | 10 | 53 | 14 | 17 | 16 | 10 | 57 | 55 | C |
| 5 | GUTIERREZ | | ALBERTINA BIQUI | 10513662 | 65 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 12 | 15 | 15 | 11 | 53 | 12 | 15 | 17 | 11 | 55 | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 55 | C |
| 6 | GUTIERREZ | JULIAN | FELIPA | 6653678 | 50 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 16 | 16 | 12 | 54 | 11 | 15 | 16 | 10 | 52 | 13 | 18 | 18 | 10 | 59 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 56 | C |
| 7 | GUZMÁN | SERRUDO | MARÍA TERESA | 5115503 | 43 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 15 | 17 | 12 | 55 | 12 | 16 | 17 | 11 | 56 | 11 | 17 | 18 | 12 | 58 | 13 | 17 | 18 | 14 | 62 | 58 | C |
| 8 | HUANACO | SANCHEZ | DIONICIA | 10575279 | 25 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 17 | 15 | 10 | 53 | 10 | 17 | 16 | 11 | 54 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 54 | C |
| 9 | MARTINEZ | LLALLE | JUANA | 5115140 | 37 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 11 | 17 | 17 | 12 | 57 | 12 | 17 | 16 | 13 | 58 | 11 | 17 | 18 | 14 | 60 | 60 | C |
| 10 | RICALDY | SOLIS | ADELA | 6641724 | 35 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 16 | 17 | 13 | 58 | 12 | 16 | 16 | 11 | 55 | 12 | 16 | 17 | 12 | 57 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 57 | 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