FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Betanzos
Localidad/Comunidad: SIJLLANI

Facilitador: BERTHA FERNANDEZ QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**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	CASTRO	PORCO	EPIFANIO	3661000	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	11	55	11	16	15	11	53	11	15	16	11	53	54	C
2	CORDOVA	MENDEZ	BIVIANA	3673694	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	11	52	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	53	C
3	LLANOS	FAJARDO	CRISTINA	5126391	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	11	54	14	15	16	10	55	12	17	15	11	55	55	C
4	NINA	RAMOS	NICOLAS	14024599	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	12	16	17	11	56	12	16	15	10	53	53	C
5	PORCO	MONTERO	JUSTINA	1308488	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	9	17	15	10	51	10	17	15	10	52	53	C
6	RAMIREZ	ALACA	INES	10538779	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	12	54	12	14	15	11	52	11	16	15	12	54	53	C
7	VARGAS	ESPINOZA	MARIA MARITZA	10590003	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	15	15	12	54	11	15	13	12	51	52	C
8	ZARATE	FERNANDEZ	LUCIA	5118507	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	12	51	12	15	15	12	54	12	13	14	11	50	52	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