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: BETANZOS

Facilitador: HORTENCIA VARGAS REYES
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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		CRUZ	LEONARDA	8649291	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	12	51	12	15	15	11	53	10	16	17	11	54	53	C
2	BEJARANO	CONDORI	EULOGIA	5526723	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	14	13	12	52	14	13	16	10	53	13	12	14	12	51	52	C
3	ESTRADA	CONDO	VERNARDINA	3703436	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	12	53	11	12	18	11	52	12	14	15	11	52	52	C
4	LLANOS	GUTIERREZ	JULIA	3710269	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	14	10	52	13	15	15	10	53	12	15	17	10	54	53	C
5	MARTINEZ	TORO	MARIA TEODORA	3962843	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	12	51	10	17	14	11	52	10	16	15	11	52	52	C
6	PEÑARANDA	RODRIGUEZ	EMELIANA	1394528	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	12	53	12	15	15	11	53	12	14	16	12	54	53	C
7	RAMIREZ	SANCHES	JOSEFINA	10510222	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	16	12	53	11	13	17	12	53	12	11	17	11	51	52	C
8	SANTOS	RODRIGUEZ	ANA	3694362	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	17	14	12	56	10	14	14	12	50	12	18	16	10	56	54	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