

**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: LUIS ALBERTO VERGARA VILLCA

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2018

Fecha Final: 15 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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		CHARA	FELIPA	10575497	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	14	12	51	14	12	14	12	52	11	12	14	12	49	51	C
2	CHUYMI	MAMANI	MARIA	14346358	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	12	13	51	12	12	11	12	47	12	12	14	11	49	49	C
3	CONDORI	CAHUANA	LEONIDAS	12813760	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	13	14	15	14	56	13	14	12	14	53	54	C
4	CONDORI	HEREDIA	PRIMO	6563974	33	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	12	13	49	12	14	12	12	50	14	14	12	13	53	51	C
5	ESPINOZA	MAMANI	TOMASA	13070150	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	12	12	14	14	52	14	12	12	12	50	52	C
6	HUARAYO	RAMIREZ	PRIMA	10575597	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	11	12	12	47	14	14	12	12	52	14	12	11	12	49	49	C
7	IBARRA	QUISPE	AGUSTINA	5090767	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	12	50	14	12	12	12	50	12	12	12	12	48	49	C
8	MAMANI	SOLIZ	JUSTINA	6580288	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	14	12	51	14	12	12	12	50	14	12	14	12	52	51	C
9	NINA	FLORES	AGRIPINA	10530924	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	12	12	49	12	11	11	11	45	12	12	11	11	46	47	C
10	VEDIA	CORIA	CORSINO	6563994	46	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	12	50	14	12	12	13	51	13	13	14	12	52	51	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