

**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: OSCAR BUEZO MAYORA

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2018

Fecha Final: 18 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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	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	AGUILAR	COLQUE	CRISTINA	8657188	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	12	52	12	17	19	12	60	12	15	18	12	57	56	C
2	CHOCAMANI	LLANQUE	BASILIA	5137121	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	12	54	12	17	18	12	59	12	17	18	12	59	57	C
3	CHUI	SUYO	ANA	6563684	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	12	58	12	17	12	10	51	12	19	13	12	56	55	C
4	CONDORI	ESTRADA	INES	5569912	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	12	50	12	17	18	12	59	13	17	18	12	60	56	C
5	EQUICE	MENACHO	XIMENA TEOFILA	3686183	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	12	13	17	12	54	12	16	18	12	58	57	C
6	GARCIA	TABOADA	JUANA	1375190	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	10	12	16	12	50	12	16	18	12	58	55	C
7	HUALLPA	CARDENAS	EULALIA	1435857	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	12	50	12	17	16	12	57	12	17	19	12	60	56	C
8	JORGE	MAMANI	JULIANA	1422429	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	12	54	12	16	18	10	56	10	14	16	12	52	54	C
9	MAMANI	ARGOTE	VIRGINIA	5037446	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	12	15	17	12	56	12	16	18	12	58	55	C
10	MARCA	PACO	PATRICIA	5569865	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	16	12	52	12	16	17	12	57	12	15	17	12	56	55	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