FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Tacobamba
Localidad/Comunidad: TACOBAMBA

Facilitador: MARIZA JHOVANA ATTO CARLO
Fecha de Inicio: 24 de set. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	APALA	LUCAS	GAVELA	1208763	78	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	15	12	53	12	13	15	14	54	12	14	14	10	50	52	C
2	CAYO	COPA	LUCIO	6688660	75	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	11	13	14	49	12	14	16	14	56	11	18	15	14	58	54	C
3	CHOQUE	LAIME	SIMEON	1274965	81	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	14	14	58	14	18	16	14	62	9	17	21	12	59	60	C
4	COPA	PONCE	SINFOROSA	1208434	75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	14	14	14	14	56	11	12	14	10	47	52	C
5	CUEVAS	MAMANI	JUANA	1249242	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	19	12	56	13	14	16	10	53	14	14	17	12	57	55	C
6	LOPEZ	GONSALES	ADOLFO	1336905	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	15	12	56	12	14	16	12	54	14	15	16	14	59	56	C
7	RAMOS	CHURA	ROMAN	1283741	72	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	13	13	12	52	13	14	14	12	53	14	15	13	14	56	54	C
8	SOTO	PEREZ	CLAUDIA	1320937	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	13	15	14	54	10	17	12	14	53	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