FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Tinguipaya
Localidad/Comunidad: TURIRI

Facilitador: ROSMERY GOMEZ QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 25 de nov. 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	ALEJO	OQUENDO	NARCISA	3702816	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	12	59	12	15	18	10	55	12	17	18	12	59	58	C
2	ARI	MAMANI	SABINA	10532804	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	12	51	14	18	19	10	61	10	17	18	14	59	57	C
3	HINOJOSA	SALAZAR	WENCESLAO	14666264	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	10	12	14	10	46	10	17	18	10	55	53	C
4	MAMANI	COLQUE	GERONIMO	1404597	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	14	18	17	10	59	12	18	19	10	59	60	C
5	MAMANI	PUMA	VALENTINA	14497963	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	17	10	51	10	16	18	10	54	53	C
6	MANRRIQUE	CAGUANA	MARIANA	10519656	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	14	18	19	10	61	12	18	19	10	59	59	C
7	PAUCARA	HUANCA	PABLO	10519657	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	10	16	18	10	54	12	18	17	10	57	57	C
8	RICALDI	MARCA	GERMAN	14500303	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	10	17	18	10	55	12	17	18	10	57	57	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