

**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: TATIANA HILDA MAMANI ARRIOLA
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	E s t a d o
	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	BALLESTEROS	PORTUCARRERO	SANDRA	8634848	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	12	52	10	12	14	12	48	12	15	12	10	49	50	C
2	CALDERON	QUISPE	SIMONA	6661693	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	12	53	12	16	12	14	54	12	13	14	12	51	53	C
3	COLQUE	ALVAREZ	JOSEFINA	5520495	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	12	14	12	48	10	12	15	12	49	49	C
4	MAMANI	MAMANI	EUDOCIA	6628588	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	12	14	12	48	12	17	12	10	51	49	C
5	MARTINEZ	CORRO	JOSEFINA	6653672	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	15	12	10	49	12	15	12	10	49	49	C
6	QUISPE	MANRRIQUE	NADITH MARIA	8598066	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	11	50	12	15	12	10	49	10	12	14	12	48	49	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