

**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: CINTHYA ANGELA VILLENA JUCHANI

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	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	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	ALA	ALVAREZ	TERESA	3703922	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	12	14	12	48	12	14	12	10	48	48	C
2	CANAZA	PACARA	TERESA	6581924	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	10	12	14	12	48	12	10	12	10	44	46	C
3	CARICARI	MAMANI	MARIELA	8525654	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	15	12	10	49	10	12	15	12	49	49	C
4	CATARI	BRAVO	MIRIAM ROXANA	8539731	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	12	50	10	12	13	10	45	12	16	12	10	50	48	C
5	GUTIERREZ	COLQUE	ROSA VIRGINIA	3965696	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	17	19	8	56	12	15	12	10	49	51	C
6	GUTIERREZ	JANCO	MERCEDES	6591677	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	10	12	14	12	48	8	12	16	10	46	48	C
7	QUISPE	PUCHO	EDUARDA	13919244	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	12	15	12	10	49	10	12	15	10	47	48	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