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	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	ALA	ALVAREZ	TERESA	3703922	50	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	40	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	27	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	41	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	37	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	31	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