FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Betanzos
Localidad/Comunidad: SIPORO

Facilitador: YOLANDA CONDORI MOYA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	MAMANI	LLUSCO	ISABEL	8561064	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	15	13	54	12	13	15	12	52	12	14	16	13	55	54	C
2	MAMANI	SOLA	ROBERTA	5752289	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	15	12	54	11	13	16	12	52	11	17	15	12	55	54	C
3	MENDOZA	HUARAYO	GREGORIA	8581707	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	15	18	14	59	12	15	19	14	60	59	C
4	NEGRETTY	QUIRUCHI	ELENA	5516854	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	18	12	56	10	15	17	12	54	12	13	14	12	51	54	C
5	QUISPE	PERALTA	MARTHA	5579687	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	11	52	13	14	17	12	56	11	18	14	12	55	54	C
6	ROQUE	CONDORI	LUCIA	10549028	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	13	54	10	16	16	12	54	14	13	16	12	55	54	C
7	VASQUEZ	JAMACHI	REYMUNDA	2726548	74	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	19	12	56	12	15	17	12	56	14	17	16	12	59	57	C
8	VILLCA	YUCRA	VIVIANA	12550141	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	17	13	55	13	15	13	14	55	12	14	16	13	55	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