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: ARIEL CONDORI MACHACA
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**5**	**5**	**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	BENAVIDES	ESCALANTE	MARTHA	3678389	55	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	12	16	12	53	10	12	13	10	45	12	13	17	10	52	50	C
2	CHUI	MITHA	ROSMERY	12579175	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	12	13	19	10	54	8	11	21	10	50	50	C
3	MONICA	FLORES	CECILIA	5130876	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	12	14	10	47	12	14	19	10	55	10	12	13	10	45	49	C
4	ORDOÑEZ	SAAVEDRA	EUGENIA	3686317	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	12	11	13	10	46	12	13	10	12	47	46	C
5	RODRIGUEZ	PARDO	CLAUDIA	8647919	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	13	19	12	56	11	12	10	12	45	52	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