FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: TASNA

Facilitador: BASILIO MAMANI QUISPE
Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2018
Fecha Final: 10 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALEJO	CONDORI	LORETO	10575539	63	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	17	11	58	11	17	18	13	59	12	18	19	11	60	59	C
2	CHIRINOS	MENDOLAS	PLACIDA	1389203	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	11	11	54	12	12	19	12	55	13	11	17	13	54	54	C
3	CRUZ	VILLEGAS	LYDIA	6712037	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	12	60	13	19	17	11	60	13	20	18	11	62	61	C
4	ENRRIQUEZ	TORREZ	CRISTINA	1242583	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	11	57	13	19	16	13	61	12	19	17	11	59	59	C
5	MAMANI	FLORES	ADALBERTO	5567495	39	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	18	19	11	60	12	21	19	9	61	12	19	18	8	57	59	C
6	TITIZANO	ESCALANTE	ELIANA DILQUE	6710257	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	11	59	12	16	18	11	57	13	17	19	11	60	59	C
7	VILLCA	CASTRO	SEVERINO	1423482	49	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	19	15	11	57	13	20	18	12	63	12	20	21	11	64	61	C
8	VILLCA	LIMACHE	AGRIPINA	5574819	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	17	19	12	59	12	18	19	12	61	60	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