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: TUMUSLA

Facilitador: DORA FANNY SEGOVIA RIVERA
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2018
Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		ENRIQUEZ	NORMA	5543404	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	11	15	17	10	53	11	17	19	10	57	56	C
2		LLANOS	SENDY MARILIA	8596770	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	12	16	18	14	60	11	16	17	10	54	57	C
3	GARCIA	ROMERO	CARLA FAVIOLA	8627757	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	11	15	17	14	57	11	14	17	10	52	56	C
4	MACHACA	HUALLPA	BEATRIZ	8572989	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	11	17	17	10	55	11	15	18	14	58	56	C
5	ORTEGA	RODRIGUEZ	LORENZA	1400501	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	15	18	10	54	11	15	18	10	54	54	C
6	PRIETO	SUBELZA	MARY MERINDA	8596816	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	10	16	19	10	55	14	17	18	10	59	56	C
7	PUQUI	ANDACABA	NELSON	5074024	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	17	18	10	56	11	16	18	14	59	11	16	17	10	54	56	C
8	RIVERA	HERRERA	OLEGARIA	1288198	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	15	18	10	53	12	16	18	14	60	57	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