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: DANIEL CRUZ VILLCA
Fecha de Inicio: 24 de nov. de 2016
Fecha Final: 24 de may. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BENAVIDES	ESCALANTE	MARTHA	3678389	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	18	14	10	52	10	18	14	10	52	8	17	18	10	53	10	18	14	10	52	12	17	20	10	59	54	C
2	MONICA	FLORES	CECILIA	5130876	46	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	17	15	10	52	10	17	15	10	52	10	17	17	10	54	10	17	15	10	52	12	14	18	10	54	53	C
3	VILLCA	BAUTISTA	MARIA CRISTINA	1392660	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	15	10	52	9	18	15	10	52	9	16	18	10	53	9	18	15	10	52	12	17	18	10	57	53	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