FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua
Localidad/Comunidad: LLALLAGUA

Facilitador: CELIA JACINTO CONDORI
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	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	ACARAPI	FIERROCAGUA	OMAR RODRIGO	6633907	21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	15	10	52	10	12	14	10	46	11	12	14	14	51	50	C
2	MIRAVENDI	ROMAY	JUANA ROSALIA	5093899	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	14	10	51	10	17	18	10	55	53	C
3	NEGRETE	CONDORI	RENOR	12497347	26	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	15	10	52	10	16	14	10	50	11	15	16	10	52	51	C
4	QUISPE	ARANCIBIA	MARGARITA	12589382	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	15	14	12	51	10	15	14	10	49	50	C
5	QUISPE	GUARACHI	GLADIS	8731577	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	10	15	16	10	51	14	15	15	10	54	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