FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Atocha
Localidad/Comunidad: ANIMAS

Facilitador: PAMELA MERCEDES ALDAPI GOMEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CALLA	RAMOS	JUANA	3973422	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	6	42	10	15	15	10	50	10	10	11	10	41	44	C
2	DIAZ	CALLA	JESSIBEL	3973424	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	6	37	10	12	12	6	40	11	10	13	10	44	40	C
3	DIAZ	CALLA	NACOR NATUSALEN	8644393	37	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	15	10	6	42	11	12	10	10	43	9	10	12	6	37	41	C
4	FLORES	CONDORI	PASTORA	5515346	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	11	6	37	12	10	10	6	38	10	9	11	6	36	37	C
5	GARCIA	HUANCA	SONIA	4013706	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	9	10	43	9	10	11	6	36	11	12	9	6	38	39	C
6	HUARACHI	MURAÑA	NORN JOVITA	5544792	39	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	12	10	10	10	42	10	8	10	10	38	39	C
7	ROMERO	CALLA	LIDIA	3973072	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	6	43	11	10	10	10	41	0	12	11	10	33	39	C
8	ZARATE	ALI	SANTUSA	6712321	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	12	10	11	6	39	10	11	12	10	43	42	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