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: CORNACA

Facilitador: ARMANDO DANTE SEGOVIA RIVERA
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2018
Fecha Final: 17 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	HERRERA	VELASQUEZ	LEONARDO	4013045	41	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	17	18	10	55	12	16	17	10	55	10	17	18	6	51	54	C
2	HERRERA	VILLEGAS	CLOTILDE	3984924	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	17	10	51	12	14	18	10	54	11	13	14	10	48	51	C
3	MANRRIQUE	ARMELIA	ANDREA	3984923	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	10	18	18	10	56	12	16	19	10	57	56	C
4	MIRANDA	OCAMPO	SIXTO	8584500	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	18	10	54	12	15	17	10	54	11	14	17	6	48	52	C
5	OCAMPO	AYLLON	SILVIO	1389364	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	10	16	17	10	53	11	16	17	10	54	52	C
6	OCAMPO	FERNANDEZ	HERCULANO	10540208	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	11	16	18	10	55	12	16	17	10	55	55	C
7	OCAMPO	TAPIA	CESAR	3407122	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	15	10	51	11	16	17	10	54	11	17	18	10	56	54	C
8	VIDAURRE	VILLEGAS	REMEDIOS	8583852	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	10	11	17	10	48	12	14	17	6	49	48	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