FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Chaquí
Localidad/Comunidad: CHAQUI

Facilitador: TOMAS FLORES COPA
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CALLAHUANCA	LOPEZ	SABINA	1340912	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	12	19	21	10	62	10	19	21	10	60	61	C
2	CONDORI	CALLAMULLO	CARMEN ROSA	6683843	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	11	61	12	19	21	10	62	10	21	20	10	61	61	C
3	CONDORI	VARON	ELEUTERIA	3985814	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	12	20	21	10	63	11	19	20	10	60	61	C
4	FLORES	CORO	IGNACIA	1305105	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	10	21	19	11	61	10	20	20	11	61	62	C
5	LLANOS	FLORES	ISABEL	3979950	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	10	20	18	10	58	10	19	20	10	59	58	C
6	MAMANI	BEJARANO	FELIPA	6674976	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	12	63	11	18	19	12	60	10	19	21	10	60	61	C
7	SAAVEDRA	HUAQUIPA	PATRICIA	12653363	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	12	59	12	20	19	12	63	11	19	20	10	60	61	C
8	SINGURI	MAMANI	VICENTA	1341058	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	12	19	21	10	62	10	20	21	10	61	61	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