

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: YURUMA

Facilitador: PEDRO MARTINEZ

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		GIRON	TERESA	8625930	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	18	15	10	53	10	15	14	10	49	50	C
2		ROMERO	ISABEL	3688702	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	16	15	10	51	10	18	18	10	56	51	C
3		VILLA	SILVERIA	3708102	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	54	C
4	CKACKA	OLIVERA	ASENCIO	8513649	26	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	16	18	10	54	10	18	16	10	54	10	18	14	10	52	53	C
5	MARTINEZ	SERAPIO	FRANCISCA CRISTINA	1396079	53	F	SI	CASTELLAN	OTRO	10	15	10	10	45	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	51	C
6	MENDOZA	VILLA	LUCIA	3188921	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	18	18	10	56	10	18	14	10	52	54	C
7	RIVERA	CRUZ	ROBERTO	3999131	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	18	17	10	55	10	16	18	10	54	54	C
8	VEDIA	GASPAR	CATALINA	1321254	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	18	18	10	56	55	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