FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Caiza "D"
Localidad/Comunidad: CAIZA D

Facilitador: JOSE OSCAR PORCO ARGANDOÑA
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		CRUZ	TIBURCIA	1302443	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	50	C
2	AGUILAR	YUCRA	LIDIA	6579364	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	15	14	10	49	10	16	16	10	52	50	C
3	CHURA	YALEVA	NELZON	5505791	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	16	10	52	14	15	10	10	49	10	16	16	10	52	51	C
4	LAYME	MUNDOCORRE	PATRICIA	13103246	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	10	15	10	45	48	C
5	LIMACHI	NOVA	VALENTINA	5557579	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	14	10	52	10	18	10	10	48	51	C
6	PACO	QUISPE	JANETH	14023138	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	16	10	52	10	16	14	10	50	50	C
7	YAPU	CRUZ	SANDRA	5546522	33	F				10	14	10	10	44	10	15	16	10	51	10	16	14	10	50	48	C
8	YUCRA	AGUILAR	TEOFILO	5090882	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	10	16	16	10	52	10	15	14	10	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