

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: ELIZABETH MARTINEZ FAJARDO
Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2018
Fecha Final: 11 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	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	BELLIDO	MICO	PEDRO	14753038	63	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	12	13	14	14	53	10	12	11	11	44	50	C
2	CRUZ	MAMANI	DAMIAN	5524267	44	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	12	12	50	14	11	11	12	48	14	12	13	13	52	50	C
3	CUESTAS	COLQUE	BONIFACIA	13999606	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	14	13	52	14	12	14	13	53	12	12	15	14	53	53	C
4	GOMEZ	CHOQUE	VICTOR	3960177	41	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	12	12	47	10	14	12	13	49	12	12	12	13	49	48	C
5	LLANOS	MAMANI	ADRIAN	6671391	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	13	14	52	12	11	12	12	47	11	10	14	12	47	49	C
6	MAMANI	VARGAS	FRANCISCO	5524301	41	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	12	13	51	12	14	12	13	51	11	14	12	11	48	50	C
7	MUÑOZ	DIAZ	NICOLAS	3705730	56	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	12	12	49	12	14	15	12	53	12	14	14	14	54	52	C
8	REINALDES	CHOQUE	RAFAEL	14502387	63	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	13	13	50	12	12	11	10	45	11	14	14	14	53	49	C
9	VENTURA	ARICOMA	DIONICIA	6619233	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	14	13	51	10	11	10	11	42	12	14	14	13	53	49	C
10	YUCRA	RUIZ	DELFINA	1406147	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	15	11	54	12	12	12	13	49	11	15	14	12	52	52	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