FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Tomave
Localidad/Comunidad: YURA

Facilitador: JORGE LUIS BARTOLOME COPA
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2018
Fecha Final: 30 de nov. 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	CABRERA	LAURA	PAULINA	6703576	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	11	13	15	10	49	12	12	13	10	47	50	C
2	CABRERA	RAMOS	JUANA	5075857	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	15	15	10	53	13	16	14	10	53	58	C
3	CONDORI	CONDORI	RUFINO	3690372	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	12	12	10	47	10	11	14	10	45	12	15	13	10	50	47	C
4	GUTIERREZ	BELTRAN	LEONARDA	3669258	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	14	14	16	10	54	14	13	12	10	49	53	C
5	OROPEZA	HUAYHUA	ALFONSO	3702804	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	10	50	14	14	16	10	54	14	16	13	10	53	52	C
6	PILLCO	CHIRINOS	MARCELINA	6606407	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	14	12	14	10	50	11	14	13	10	48	50	C
7	TILA	FLORES	MARIA	6675404	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	10	50	14	13	16	10	53	14	14	12	10	50	51	C
8	VILLCA	LIMACHE	FLORENCIA	6601313	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	21	10	63	14	17	18	10	59	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