

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Arampampa

Localidad/Comunidad: SANTIAGO

Facilitador: MARY LUZ OROPEZA SIERRA

Fecha de Inicio: 25 de feb. de 2016

Fecha Final: 3 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDORI	OSCARITA	JUSTINA	8605068	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	12	14	50	13	12	12	14	51	12	12	14	14	52	11	14	10	45	50	C	
2	FERNANDEZ	MAMANI	CANDELARIA	10514043	38	F				14	12	14	10	50	13	10	15	10	48	12	14	13	14	53	11	12	21	14	58	52	C
3	GONZALES	CHOQUE	OSCAR	10514042	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	13	14	12	14	53	12	12	14	14	50	11	14	15	14	54	54	C
4	ISIDRO	CHOQUE	JULIANA	7860528	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	12	10	50	13	10	12	14	49	12	15	13	14	54	11	12	15	14	52	51	C
5	MIER	GONZALES	LUIS	12614795	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	4	12	14	44	13	12	14	10	49	12	14	12	14	52	11	12	14	14	51	49	C
6	RAMIREZ	FLORES	SEVERINO	14120027	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	10	50	13	10	14	14	51	12	12	12	14	50	11	14	6	10	41	48	C
7	RIVERA	FERNANDEZ	APOLONIA	13834974	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	12	14	54	13	12	12	14	51	12	15	12	14	53	11	12	8	10	41	50	C
8	RIVERA	SIMON	EULOGIA	13946247	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	13	14	15	10	52	12	12	14	14	52	11	14	15	14	54	54	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