FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: TOROPALCA

Facilitador: FLORIAN QUISPE LLAVE
Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2015
Fecha Final: 18 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AGUILAR	PORCO	SENOBIA	8598559	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	10	12	14	10	46	11	13	12	10	46	46	C
2	APARICIO	OROPEZA	ISIDORA	3986551	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	10	11	13	10	44	12	12	13	10	47	46	C
3	CHINCHA	OÑA	FAUSTA	6699954	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	12	12	10	45	13	12	12	10	47	46	C
4	GARCIA	ESTALLA	LIBERATA	6719706	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	11	13	14	10	48	12	13	13	10	48	48	C
5	MARTINEZ	CHINCHA	MERCEDES	6666476	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	11	12	12	10	45	12	12	13	10	47	47	C
6	ORCKO	QUISPE	BEATRIZ	6579468	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	11	12	14	10	47	12	12	12	10	46	47	C
7	PUQUI	MAMANI	FAUSTA	6580966	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	12	14	12	10	48	11	12	13	10	46	47	C
8	QUISPE	CHINCHA	SERAFINA	5542657	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	10	13	12	10	45	12	12	14	10	48	47	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