FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Ravelo
Localidad/Comunidad: SOROJCHI

Facilitador: MARIA DEL CARMEN SAAVEDRA QUIROZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2016
Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	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	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	BAPTISTA	LESCANO	ROBERTA	6573176	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	12	14	50	11	15	14	10	50	12	12	12	14	50	50	C
2	BAUTISTA	RAMOS	MARIA	6573320	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	11	13	15	14	53	11	12	13	14	50	51	C
3	CONDORI	FLORES	CONSTANTINA	13186010	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	11	15	14	14	54	9	14	16	14	53	52	C
4	LLAMPA	SAIGUA	EMILIANO	10331979	28	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	12	14	50	11	15	14	10	50	12	14	13	14	53	51	C
5	RAMOS	FLORES	JUAN	7566657	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	14	51	12	14	14	10	50	11	13	15	10	49	50	C
6	SAIGUA	MICHEL	SAVINA	6659859	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	12	14	15	10	51	10	14	14	14	52	51	C
7	TICONA	CALLE	JACINTO	1299452	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	14	51	11	15	14	10	50	11	14	14	10	49	50	C
8	TICONA	SAIGUA	MARTHA	6573142	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	11	14	15	10	50	11	14	15	10	50	50	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