FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: San Pedro de Buena Vista
Localidad/Comunidad: SAN PEDRO BUENA VISTA

Facilitador: MOISES LOPEZ ROJAS
Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2016
Fecha Final: 5 de jul. de 2016

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	1	1	1
Masculino	2	2	2	0
Total	**4**	**3**	**3**	**1**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALDONATE	MARIÑO	DIONICIA	2652338	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	COPA	CHOCONI	CEFERINO	6563391	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	8	14	46	9	10	14	10	43	6	15	14	10	45	9	10	14	10	43	14	15	9	10	48	45	C
3	HUANCA	CHOQUE	LORENZO	6574802	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	8	10	42	9	10	14	14	47	9	14	14	10	47	9	10	14	10	43	14	11	9	10	44	45	C
4	LIMACHI	CAPAICO	LEANDRA	6704424	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	8	10	12	14	44	8	12	12	14	46	8	10	12	14	44	12	15	8	14	49	45	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