FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Modesto Omiste
Municipio: Villazón
Localidad/Comunidad: YURUMA

Facilitador: OMAR GREGORIO CALLE VARGAS
Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013

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		MAMANI	MARTIN	1249316	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	14	14	56	10	16	14	10	50	10	12	14	10	46	51	C
2	CALANI	DELGADO	ANTONIA	1264679	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	10	16	10	44	10	11	12	10	43	45	C
3	CAUCOTA	VASQUEZ	SANTUSA	8540592	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	8	13	12	10	43	8	8	10	10	36	40	C
4	JURADO	BEJARANO	CLAUDIO	1821206	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	10	18	17	10	55	10	15	14	10	49	53	C
5	MAMANI		ELVIRA	8593677	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	16	17	10	53	10	14	15	10	49	52	C
6	RIVERA	ONTIVEROS	VICTORIA	1306921	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	8	15	12	10	45	8	14	14	10	46	48	C
7	TAPIA	GIRON	JUSTINA	6603929	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	14	14	10	47	8	10	12	10	40	44	C
8	TAPIA	GIRON	SENOVIA	7108770	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	8	12	10	10	40	8	10	8	10	36	39	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