

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: PARANAVI ALTA

Facilitador: ARMINDA MAMANI COPA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHARCA	CANAZA	SANTUSA	6562964	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	12	18	10	50	10	13	17	10	50	50	C
2	COPA	QUISPE	GABINA	1414036	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	10	13	18	10	51	48	C
3	CORDERO	LAIME	MARTIN	6562930	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	19	10	53	10	15	16	10	51	10	13	18	10	51	52	C
4	LAIME	CHARA	HERNAN	13294420	16	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	19	10	51	10	14	16	10	50	10	13	18	10	51	51	C
5	LAIME	MAMANI	JULIA	6647437	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	10	16	16	10	52	10	14	17	10	51	52	C
6	LEON	CANAZA	LORENZO	5532070	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	11	17	18	10	56	11	15	18	10	54	55	C
7	LEON	MARTINEZ	NOLBERTA	12984541	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	11	19	14	10	54	11	18	18	10	57	55	C
8	LOPEZ	CHARCA	VIRGINIA	6562932	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	13	12	19	10	54	14	12	18	10	54	53	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