FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Porco
Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLA

Facilitador: ELIZABETH QUISPE CHECA
Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2016
Fecha Final: 24 de oct. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	APAZA	QUISPE	MARCELINA	3661073	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	10	12	15	10	47	10	13	15	14	52	50	C
2	CHECA	MAMANI	ISMAELINA	5088940	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	10	14	15	14	53	12	11	13	10	46	50	C
3	CORDOVA	PACA	ISABEL	8596464	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	12	13	16	14	55	11	12	13	14	50	50	C
4	CRUZ	QUISPE	CIRILA	1211794	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	14	53	10	15	13	10	48	12	13	18	14	57	53	C
5	FLORES	CUELLAR	VICENTE	6609166	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	14	54	12	13	16	14	55	10	11	16	14	51	53	C
6	GUTIERREZ	HUANACO	FAUSTINA	3979669	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	14	12	18	14	58	13	13	20	10	56	57	C
7	JANCKO	GARNICA	ANA MARIA	3991051	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	14	15	20	14	63	10	13	14	14	51	57	C
8	JAUREGUI	ZAMBRANA	MARIA ANTONIA	3433313	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	11	13	16	10	50	11	13	17	10	51	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