

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: TOTORA PAMPA

Facilitador: ROBERTO CARLOS QUIROGA VILLCA

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014

Fecha Final: 3 de ago. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARCIBIA	CASTRO	PAULINA	3960277	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	10	10	10	10	40	12	18	16	10	56	52	C
2	ARCIBIA	CONDORI	RENECA	3669620	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	16	17	10	55	10	15	10	14	49	10	16	17	10	53	52	C
3	ARCIBIA	LIMACHI	MAMERTA	1374979	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	16	10	50	14	17	19	10	60	10	10	10	10	40	14	17	19	10	60	53	C
4	ARCIBIA	MENACHO	FERNANDO	3255932	51	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	12	12	6	42	10	17	17	6	50	12	15	14	10	51	12	17	17	6	52	49	C
5	COPA	LIMA	ANA MARIA	6611425	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	6	50	12	15	16	6	49	14	16	16	10	56	14	15	16	6	51	52	C
6	FLORES	QUISPE	MARIANO	1348118	86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	14	59	12	18	15	10	55	10	19	12	14	55	12	18	15	14	59	57	C
7	LAUREAM	EQUISE	MAXIMO	1215256	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	14	54	10	16	14	14	54	10	15	15	10	50	10	16	14	14	54	53	C
8	TITO	CRUZ	ZACARIAS	1262678	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	10	18	18	10	56	10	15	12	6	43	10	18	18	10	56	52	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