

**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 D

Facilitador: ROGELIO MARAZA AGUIRRE
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015
Fecha Final: 1 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARCIBIA	CONDORI	PRICILIANA	10505383	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
2	CONDORI	MAMANI	PONCIANA	1403023	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	58	C
3	HUALLPA	YUCRA	LIDIA JHANNETH	5548914	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	58	C
4	MAMANI	CHOQUE	LIZETH MARINA	6872818	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
5	MAMANI	MAMANILLO	PAULINA	6704573	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	11	15	15	14	55	12	17	15	10	54	54	C
6	NAVARRO	CUIZA	MARIA	1367000	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	12	14	55	10	15	15	10	50	11	18	12	14	55	53	C
7	OSORIO	FERNANDEZ	JOSEFINA	5500987	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	6	49	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	51	C
8	SAAVEDRA	GALLEGO	SILVERIA	6565135	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	19	18	14	65	12	16	18	10	56	59	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