

**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: 3 de mar. de 2014
Fecha Final: 3 de ago. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CONDORI	PRICILIANA	10505383	33	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	CONDORI	MAMANI	PONCIANA	1403023	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	12	18	18	10	58	12	14	15	10	51	8	18	16	10	52	53	C
3	HUALLPA	YUCRA	LIDIA JHANNETH	5548914	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	6	53	13	17	17	6	53	15	15	15	15	60	13	17	17	6	53	55	C
4	MAMANI	CHOQUE	LIZETH MARINA	6872818	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	14	17	19	10	60	10	10	10	10	40	14	17	19	10	60	55	C
5	MAMANI	MAMANILLO	PAULINA	6704573	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	16	17	10	56	11	15	15	14	55	13	16	17	10	56	56	C
6	NAVARRO	CUIZA	MARIA	1367000	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	14	55	11	16	14	14	55	10	15	15	10	50	11	16	14	14	55	54	C
7	OSORIO	FERNANDEZ	JOSEFINA	5500987	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	6	51	14	15	16	6	51	14	16	16	10	56	14	15	16	6	51	52	C
8	SAAVEDRA	GALLEGO	SILVERIA	6565135	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	18	15	14	59	14	19	18	14	65	12	18	15	14	59	61	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