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: YOCALLA

Facilitador: ANGELICA VILACAHUA MENCHACA
Fecha de Inicio: 26 de abr. de 2011
Fecha Final: 25 de oct. de 2011

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	13	9	5	8
Masculino	2	1	1	1
Total	**15**	**10**	**6**	**9**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALLAGUARA	ANDES	CRISTINA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CHOQUE	CONDE	FLORA	1347790	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	9	8	13	10	40	12	10	14	10	46	12	10	15	10	47	10	9	14	10	43	11	10	13	10	44	44	C
3	CONDE	COPA	EVA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	FLORES	BARRIENTOS	LAURA	6609450	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	7	6	29	7	8	8	6	29	7	7	7	6	27	6	6	6	6	24	6	5	4	10	25	7	6	6	10	29	27	D
5	HUMACAYO	CHURA	SEVERINA	4378904	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	8	6	29	8	8	6	6	28	7	9	8	6	30	6	6	7	6	25	5	4	6	6	21	7	5	6	6	24	26	D
6	ISLA	VARGAS	CELIA	3349377	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	6	10	35	7	9	7	6	29	9	7	10	6	32	6	5	6	6	23	6	5	8	6	25	9	6	6	6	27	29	D
7	MAGUERA	MAMANILLO	DIONICIO		40	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	MAMANI	QUISPE	VALERIANA	4017040	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	8	6	30	7	9	7	6	29	7	6	9	6	28	6	5	6	6	23	6	4	6	6	22	7	7	7	6	27	27	D
9	OSSIO	QUILLA	AMALIA	5128503	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	15	10	44	9	9	15	10	43	9	13	13	10	45	10	10	14	10	44	10	10	13	10	43	10	12	13	10	45	44	C
10	PIMENTEL	MAMANI	JUANA	6649578	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	10	10	15	10	45	10	13	11	10	44	10	9	10	10	39	12	10	12	10	44	10	13	14	10	47	44	C
11	PINTO	CONDORI	BASILIA	2547399	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	9	11	15	10	45	10	10	15	10	45	10	9	14	10	43	11	10	14	10	45	9	8	13	10	40	44	C
12	QUISPE	ARICAMA	PAULINA	4532155	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	8	10	16	10	44	10	9	12	10	41	9	10	12	10	41	10	12	14	10	46	10	9	14	10	43	44	C
13	SAAVEDRA	QUISPE	VICTORIA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	SUAREZ	PACHURI	ALBARO	7859465	16	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	16	10	46	9	8	15	10	42	10	12	13	10	45	12	10	13	10	45	10	13	13	10	46	10	11	14	10	45	45	C
15	VILLACA	QUISPE	MARIA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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