

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Tahua

Localidad/Comunidad: TAHUA

Facilitador: EDGAR FELIX FLORES MAMANI

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2010

Fecha Final: 27 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CONDORIETH	QUISPE	CONCEPCION		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	12	18	14	14	58	12	20	20	14	66	12	19	19	14	64	62	C
2	FLORES	MAMANI	SUSANA	3703575	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	12	17	16	12	57	13	18	17	12	60	13	19	15	12	59	60	C
3	GONZALES	VILLCA	JUSTINA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	12	10	47	12	18	19	10	59	10	15	13	10	48	51	C
4	LOPEZ	LOPEZ	LUIS		66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	12	62	12	17	16	12	57	13	19	19	12	63	13	19	16	12	60	61	C
5	LOPEZ	LOPEZ	MARGARITA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	15	12	10	47	12	18	19	10	59	10	17	14	10	51	53	C
6	MAMANI	FLORES	AURELIO	3703555	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	17	12	60	12	17	15	12	56	12	17	17	12	58	13	19	15	12	59	58	C
7	MAMANI	QUISPE	JOSE		63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	12	61	12	16	15	12	55	13	19	19	12	63	13	18	16	12	59	60	C
8	QUISPE	MAMANI	NISEFIRA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	16	14	10	50	13	18	18	10	59	10	17	16	10	53	54	C
9	VILLCA	QUISPE	LEONIDAS		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	10	15	15	10	50	12	17	17	10	56	10	16	13	10	49	53	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