

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: CAIZA

Facilitador: TERESA YAPU

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILAR	YAPU	TEOFILO		70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	14	10	46	10	10	17	11	48	8	10	9	10	37	44	C
2	ANZE	CONDO	TEOFILA	3673464	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	9	51	9	8	13	10	40	14	9	14	46	46	C	
3	COLQUE	RAMIREZ	NELLY	3387222	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	10	12	44	10	12	18	10	50	11	12	10	11	44	46	C
4	NINA	CHOQUE	CRISTINA	5085321	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	9	16	11	14	50	9	9	11	14	43	45	C
5	QUISPE	COLQUE	FILOMENA	3678222	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	19	17	10	57	11	19	16	10	56	57	C
6	YAPU	PARI	ELENA		72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	9	37	12	12	6	9	39	12	15	14	12	53	43	C
7	YAPU	PARI	MODESTA	3692694	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	9	10	9	42	9	9	9	11	38	8	9	10	10	37	39	C
8	YAPU	PARY	EMILIANO	1366812	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	14	13	52	8	9	13	14	44	14	16	10	6	46	47	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