

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Tomas Frias

**Municipio:** Potosí

**Localidad/Comunidad:** POTOSI

**Facilitador:** FELICIDAD MAMANI YANAJE

**Fecha de Inicio:** 4 de jul. de 2015

**Fecha Final:** 2 de ene. de 2016

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	AVERANGA	TORRICOS	TRINIDAD		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	14	12	17	10	53	13	12	11	10	46	51	C
2	BAUTISTA	MARTINEZ	SENOVIA	8632688	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	10	50	13	18	12	10	53	14	16	12	10	52	52	C
3	CHOQUE	BARRIOS	MARIO	1825801	54	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	10	50	14	15	12	10	51	12	17	19	10	58	53	C
4	CONDORI	VITORIO	ROBERTA	5569638	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	11	10	50	13	17	15	10	55	12	17	15	10	54	53	C
5	CRUZ	FLORES	TOMASA	3695103	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	13	15	14	10	52	12	14	15	10	51	52	C
6	CUBA	ZORRILLA	NORA	5485176	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	14	18	11	10	53	12	17	11	10	50	50	C
7	DAZA	ALBORNOS	UBALDINA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	11	10	48	12	11	14	10	47	12	11	12	10	45	47	C
8	FISCOYA	MAMANI	ELIZABETH		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	13	10	52	11	14	12	10	47	12	12	11	10	45	48	C
9	FISCOYA	MAMANI	SEVERINA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	13	11	10	46	14	12	15	10	51	50	C
10	GARNICA	MAIGUA	FELISA	1248233	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	12	14	17	10	53	13	12	10	10	45	49	C
11	GERONIMO	SOTO	ANDREA	8585649	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	12	14	12	10	48	14	12	15	10	51	48	C
12	GUEVARA	SUYO	FLORENCIA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	11	13	12	10	46	11	14	12	10	47	49	C
13	LOPEZ	ESTRADA	MARGARITA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	12	14	16	10	52	13	12	10	10	45	49	C
14	MAGNE	CORO	JHOSELIN		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	14	15	17	10	56	14	16	17	10	57	53	C
15	MAMANI	CHOQUE	SEGUNDINA	5571060	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	17	12	10	51	10	10	11	10	41	48	C
16	MARCA	CHURATA	MAXIMA	3711088	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	12	16	11	10	49	12	19	12	10	53	50	C
17	MARTINEZ	MONTERO	ESTEFANIA	10577739	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	12	11	12	10	45	13	14	12	10	49	50	C
18	QUISPE	CLEMENTE	FELICIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	12	54	14	15	12	10	51	12	11	10	10	43	49	C
19	RAMOS		VICTORIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	14	15	12	10	51	13	15	11	10	49	48	C
20	SANCHES	FLORES	FORTUNATO	8598814	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	11	10	48	14	13	10	10	47	13	17	12	10	52	49	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSI

**Facilitador:** FELICIDAD MAMANI YANAJE  
**Fecha de Inicio:** 4 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 2 de ene. de 2016  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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