

**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: GREGORIO FLORES MAMANI

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GOMZALES	ISABEL	8613894	97	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	8	10	15	10	43	8	6	16	10	40	44	C
2	BALLESTEROS	LOPEZ	BERTHA GLADYS	5119524	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	8	9	18	8	43	8	10	18	10	46	47	C
3	COPA	FLORES	AMELIA	5127851	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	10	11	18	10	49	8	6	18	10	42	47	C
4	FLORES	CONDORI	FELICIDAD	2190160	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	8	10	15	10	43	8	6	16	10	40	44	C
5	FLORES	GONZALES	MACEDONIA	3971196	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	10	11	18	10	49	8	8	16	10	42	46	C
6	GONZALES	CALLPA	YOLANDA	4018161	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	8	10	15	10	43	8	6	18	10	42	45	C
7	LOPEZ	GONZALES	CASILDA	8530070	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	16	10	51	10	11	18	10	49	8	6	16	10	40	47	C
8	MAMANI	COPA	JULIA	5127841	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	8	10	15	10	43	8	6	18	10	42	45	C
9	QUISPE	MAMANI	SOFIA	3663196	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	16	10	51	10	12	18	10	50	8	8	18	10	44	48	C
10	VILLCA	LOPEZ	CELIA LIDIA		97	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	8	10	15	10	43	8	6	18	10	42	44	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