FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Uyuni (Thola Pampa)
Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: GUADALUPE ALI PACO
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016
Fecha Final: 30 de jul. de 2016

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**7**	**7**	**7**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALI	DONAIRE	ANDREA	1186973	86	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	10	12	17	6	45	9	20	17	6	52	11	12	15	6	44	8	10	11	6	35	45	C
2	CABRERA	CONDORI	ADRIAN	4015956	71	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	18	20	14	62	12	19	16	14	61	12	17	17	10	56	12	15	12	10	49	57	C
3	CHAVARRIA	ZENTENO	VIRGINIA	5544658	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	14	51	10	12	15	14	51	12	16	14	14	56	12	12	14	10	48	12	12	10	10	44	50	C
4	CONDORI	ACCHURA	MARIA	2775741	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	10	19	19	14	62	12	18	17	14	61	12	16	17	10	55	12	16	11	10	49	56	C
5	CONDORI	PUMA	ISABEL	5562172	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	6	43	11	18	17	6	52	12	19	18	6	55	12	13	16	6	47	8	11	14	10	43	48	C
6	ESCALANTE	FERNANDEZ	ALEJANDRA	3982132	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	11	20	21	14	66	12	20	20	14	66	13	19	20	10	62	12	18	18	10	58	63	C
7	SERRANO	OLMEDO	JUANA	8552768	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	17	14	58	11	19	21	14	65	12	18	18	14	62	13	15	19	10	57	12	17	15	10	54	59	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