

**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: Puna

Localidad/Comunidad: CAPAÑA

Facilitador: FRANKLIN EVER VIVEROS CASTRO

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2013

Fecha Final: 12 de feb. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CASTRO	SANCHEZ	REINALDA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	12	15	16	10	53	14	17	14	10	55	56	C
2	FAJARDO	QUISPE	HIPOLITO	6681223	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	12	20	15	10	57	14	18	12	10	54	57	C
3	LEON	ANGELO	GENARA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	12	15	13	10	50	14	15	17	10	56	53	C
4	QUISPE	CORO	IDEIFINZO	1427639	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	15	10	56	12	15	15	10	52	14	15	18	10	57	55	C
5	QUISPE	VIVEROS	JACINTO	1061746	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	12	10	52	12	15	13	10	50	14	15	17	10	56	53	C
6	VIVEROS	MENDEZ	BARBARA	3973340	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	13	10	56	12	20	20	10	62	14	18	13	10	55	58	C
7	VIVEROS	MENDEZ	FELIPE	1394944	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	13	15	20	10	58	14	17	17	10	58	58	C
8	VIVEROS	PAREDES	JUAN	1509033	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	15	10	56	12	18	16	10	56	14	17	14	10	55	56	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