FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: San Pedro de Buena Vista
Localidad/Comunidad: LACA LACA

Facilitador: ALCIRA ESPADA ORDOÑEZ
Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014
Fecha Final: 3 de jun. 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	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	CHOCONI	YANA	JUSTINO	6594758	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	11	14	48	13	17	18	6	54	12	12	12	10	46	49	C
2	COPA	MAMANI	CIPRIAN		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	18	10	56	12	12	12	10	46	14	15	16	10	55	52	C
3	COPA	SOTO	TOMAS	5535978	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	14	10	50	12	13	17	10	52	14	14	17	10	55	52	C
4	CORRAZI	PALLITI	EMILIO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	13	13	12	14	52	12	12	17	10	51	51	C
5	MAMANI	LASARO	CALIXTA	5536137	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	13	13	12	10	48	12	12	15	10	49	48	C
6	ULAQUE	LEON	OFELIA	10515259	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	17	10	53	12	12	12	10	46	13	14	15	10	52	50	C
7	YANA	HUANCA	VICTORIA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	11	10	46	14	12	17	14	57	12	12	12	14	50	51	C
8	YANA	VILLCA	ROGELIO	6563331	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	12	12	12	12	48	13	13	13	10	49	51	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