

**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: T

Facilitador: AGAPITO CHUMACERO MARTINEZ

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CONDORI	BALCAS	CARMEN	3717689	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	12	15	16	10	53	14	12	15	10	51	49	C
2	CONDORI	TIRADO	TOMASE	5516291	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	8	14	15	10	47	12	10	16	10	48	49	C
3	JAEN	LEON	VIRGINIA	1421972	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	10	14	15	10	49	10	12	18	10	50	47	C
4	JAEN	RUIZ	CLOTILDE	5525848	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	12	14	10	46	10	17	18	10	55	50	C
5	JANKO	CONDORI	CELIA	6585109	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	12	10	46	10	14	15	10	49	49	C
6	MAMANI	ARICOMA	VICTORIA	5546667	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	8	10	15	10	43	8	14	15	10	47	46	C
7	RODRIGUEZ	CHAVARRIA	CRISTINA	5521691	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	50	C
8	RODRIGUEZ	TORREZ	MARIA ESTELA	5125586	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	10	42	10	15	16	10	51	8	14	15	10	47	47	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