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: Ckochas
Localidad/Comunidad: T

Facilitador: CORNELIO MICO MENDOZA
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2012
Fecha Final: 25 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALVAREZ	VENTURA	SEVERINO	6580687	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	8	46	12	13	16	12	53	11	14	15	7	47	49	C
2	ARENAS	MAMANI	ACENCIA	3995607	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	15	16	12	55	12	15	18	10	55	53	C
3	BALTAZAR	CORONADO	LUISA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	11	13	15	10	49	11	14	16	12	53	49	C
4	JAVIER	CHOQUE	LEONARDO	5524289	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	11	14	16	12	53	12	13	15	8	48	51	C
5	MUÑOZ	DIAZ	ROSA	6580635	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	12	57	11	18	15	12	56	12	14	17	12	55	56	C
6	PUENTE	ARENAS	SUSANA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	12	57	11	14	17	11	53	13	15	18	12	58	56	C
7	SANTOS	CONDORI	JUANA	8608355	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	12	54	11	14	16	10	51	11	15	16	12	54	53	C
8	SANTOS	MAMANI	EPIFANIO	6580666	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	11	14	17	10	52	13	15	18	12	58	54	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