FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Betanzos
Localidad/Comunidad: INCA PAMPA

Facilitador: PATRICIA CAROLA JIMENEZ CAMARA
Fecha de Inicio: 27 de ago. de 2012
Fecha Final: 28 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	3	3	2
Masculino	3	3	3	0
Total	**8**	**6**	**6**	**2**

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	ALBORNOS	GONZALES	SIPRIAN		26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	10	49	13	15	17	12	57	14	16	18	10	58	55	C
2	ARRIETA	ALBORNOS	JUSTINA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	15	17	12	57	10	13	15	10	48	52	C
3	CARTAGENA	NINA	FREDY	10318191	17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	16	12	51	8	13	15	14	50	12	14	17	12	55	52	C
4	CHAMBI	ALBORNOS	ROGELIA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	11	14	17	12	54	13	15	18	12	58	53	C
5	FLORES	ARRIETA	MARIA DEL CARMEN	12611591	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	MENDOZA	ARRIETA	LUIS	5637132	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	13	15	18	10	56	10	17	19	10	56	55	C
7	NINA	CONDORI	SILVERIA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	RIBADINEIRA	CORIA	MERCEDES		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	13	16	17	12	58	12	15	18	10	55	55	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