FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Enrique Baldivieso
Municipio: San Agustín
Localidad/Comunidad: SAN AGUSTIN

Facilitador: MARTHA FLORES MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2012
Fecha Final: 30 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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		BAUTISTA	ANA MARIA	5119953	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	12	45	10	15	16	10	51	8	17	18	8	51	49	C
2		BAUTISTA	VERONICA	3973802	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	10	10	42	8	15	16	10	49	10	12	13	10	45	45	C
3	APAZA	MOLLO	VICTORIA	1335668	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	15	16	10	51	8	15	15	6	44	46	C
4	BAUTISTA	HUANCA	MARIA EUDOCIA	5511518	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	12	13	10	45	8	15	16	8	47	48	C
5	CRUZ	BAUTISTA	LUISA	8546528	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	10	10	10	40	14	15	12	6	47	46	C
6	HUANCA	BAUTISTA	GREGORIA MARIA	5522141	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	16	16	10	52	10	12	17	10	49	49	C
7	MAMANI	BAUTISTA	JACINTA	6637769	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	10	16	16	8	50	10	12	12	10	44	48	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