

**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	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		BAUTISTA	ANA MARIA	5119953	34	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	38	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	55	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	33	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	55	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	34	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	51	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