

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Tomave

Localidad/Comunidad: T

Facilitador: JUSTINA COPA MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2012

Fecha Final: 3 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	0	0	0	0
Total	8	7	7	1

N°	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	ARROYO	FLORES	BLANCA	1414003	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	12	49	11	13	16	10	50	14	17	18	12	61	53	C
2	CRUZ	MACHACA	JULIA	1360441	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	12	14	17	12	55	11	14	16	12	53	52	C
3	FLORES	MAMANI	ROGELIA	1408364	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	12	51	12	14	16	10	52	13	15	18	10	56	53	C
4	MACHACA	MOLLO	PASCUALA	1375231	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	MOLLO	CARMONA	TRIFONIA	1425209	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	11	14	18	12	55	13	15	19	13	60	57	C
6	MOLLO	MACHACA	JUANA	1360452	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	13	15	12	51	13	14	17	14	58	52	C
7	MOLLO	RAMOS	ROZSANA	8659295	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	11	50	13	15	16	14	58	11	13	15	12	51	53	C
8	QUILA	VILLALOBOS	ALEJANDRA		2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	12	48	13	15	17	10	55	14	16	18	10	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