

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Sur Chichas

Municipio: Atocha

Localidad/Comunidad: SIETE SUYOS

Facilitador: ELEAZAR SOLIZ MAMANI

Fecha de Inicio: 14 de ago. de 2013

Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	AGUILAR	MARTINEZ	ESPERANZA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	16	15	10	51	9	17	16	10	52	52	C
2	BOLIVAR	CASTRO	SANTUSA	5074684	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	17	16	10	54	11	17	15	10	53	11	14	15	10	50	52	C
3	CAMATA	FLORES	RUTH JULIA	5554466	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	11	15	15	10	51	9	15	14	10	48	50	C
4	CUEVAS	CHOQUE	MARLENE	5132789	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	50	C
5	EYZAGUIRRE	CORAITE	ARMINDA	5132865	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	16	16	10	51	11	16	14	10	51	10	17	15	10	52	51	C
6	FERNANDEZ	AGUANTA	HILDA	1179880	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	16	10	50	11	17	15	10	53	11	16	16	10	53	52	C
7	FLORES	NINA	CIDONIA	5539522	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	16	14	10	50	9	14	15	10	48	50	C
8	HUAYLLAS	MAMANI	INES	5086114	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	9	15	14	10	48	9	16	14	10	49	49	C
9	ISNADO	VASQUEZ	CRISTINA	3680182	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	9	16	15	10	50	10	15	15	10	50	52	C
10	VARGAS	GOMEZ	LUZMILA	5002874	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	50	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