FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Lipez
Municipio: San Pablo de Lipez
Localidad/Comunidad: CERRILLOS

Facilitador: PEDRO BERNA BEJARANO
Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2013
Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

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

N°	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		LIMACHI	SIXTA	8584028	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	14	60	14	19	20	10	63	14	15	18	14	61	61	C
2	CALLPA	FLORES	INGRI YANETT	8597975	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	21	21	14	66	10	20	21	10	61	63	C
3	CHOQUE	HUAYTA	AURELIA	5574991	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	12	20	20	14	66	64	C
4	HUAYTA	CHOQUE	MERCEDES	5558848	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	21	20	14	65	10	21	18	14	63	61	C
5	HUAYTA	GOMEZ	AGUSTINA	4013323	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	20	20	10	60	10	20	19	14	63	60	C
6	HUAYTA	HUAYTA	LIDIA	5548795	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	61	C
7	HUAYTA	QUISPE	CIPRIANA	8626915	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	10	20	19	14	63	12	18	19	10	59	61	C
8	QUISPE	GUTIERREZ	SERGIO	1336509	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	12	18	15	14	59	12	18	15	10	55	57	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