FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Modesto Omiste
Municipio: Villazón
Localidad/Comunidad: CHIPIHUAYCO

Facilitador: JULIA VALERIANO OTALORA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016
Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**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	BAEZ	CHOROLQUE	ALBINA	3701492	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	13	10	48	10	21	13	10	54	14	13	15	10	52	51	C
2	BENAVIDES	BARRO	CATALINO ERASMO	8594680	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	12	12	10	48	10	12	12	10	44	12	13	18	10	53	48	C
3	FARFAN	MAMANI	MERCEDO	3974142	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	12	10	47	9	21	14	10	54	13	12	18	10	53	51	C
4	MAIZARES	MAMANI	FELIPE	3696241	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	13	18	14	10	55	13	12	19	10	54	55	C
5	MAIZARES	MAMANI	PRESENTACION	8593683	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	6	53	10	11	13	10	44	14	13	18	10	55	51	C
6	MAMANI	MAIZARES	ALBERTA	3983636	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	11	18	14	10	53	13	12	16	10	51	51	C
7	VILCA	BENAVIDEZ	FELICIDAD VICTORIA	3714429	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	9	17	12	6	44	13	12	18	10	53	53	C
8	VILCA	CHOROLQUE	VICTORIANO	1357907	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	19	10	56	12	18	14	10	54	14	19	16	14	63	58	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