

**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: PUNUTUMA

Facilitador: FELICIANO CABRERA LAURA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2016

Fecha Final: 20 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACCHURA	BELTRAN	FELIPA	5120130	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	53	C
2	CHAMBILLA		ELENA	1413159	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	12	14	55	10	15	14	10	49	12	18	12	14	56	53	C
3	CHIRINOS		MAXIMA	6671036	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	14	10	12	10	46	14	18	16	10	58	50	C
4	HUANCA	AGUILAR	TEODORO	1413158	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	14	19	15	10	58	12	14	15	10	51	54	C
5	LOPEZ	MARCA	MARTHA	6591795	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	6	41	12	10	13	10	45	12	14	15	10	51	46	C
6	MAMANI	PACO	OLGA	1429278	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	11	15	13	10	49	12	17	15	10	54	51	C
7	MARTINEZ	VELIZ	ARISTIDES	1240896	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	14	15	10	51	12	10	12	10	44	49	C
8	ZEGARRA	HUALPAA	ELENA	1383337	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	10	12	14	10	46	12	13	14	10	49	47	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