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: KILPANI

Facilitador: CARMELA CHARO MAMANI RIVERA
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	11	11	11	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**11**	**11**	**11**	**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	CHOQUE	JANCKO	MARITZA	10509339	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	11	12	14	6	43	12	13	13	6	44	42	C
2	CHOQUE	PORTACA	NANCY	8613849	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	12	18	6	50	12	20	20	6	58	58	C
3	CONDORI	CHOQUE	IRMA	3979709	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	47	C
4	FLORES	COLQUE	SILVIA EUGENIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	6	42	9	11	14	6	40	10	15	14	6	45	42	C
5	HUAYLLAS	DIAZ	FACUNDA		70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	11	13	14	6	44	13	12	12	10	47	45	C
6	IBARRA	JANCO	MARIA	5130918	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	14	16	18	6	54	12	18	18	10	58	58	C
7	JANKO	CACERES	VIRGINIA ELEUTERIA	6589178	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	16	16	6	48	12	14	16	6	48	51	C
8	MOREJON	CAIPE	VICTORIA	5506606	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	11	14	16	6	47	13	15	15	6	49	50	C
9	PACO	CHAMBI	CELINDA LUISA	5557942	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	14	16	6	48	13	16	17	6	52	52	C
10	PACO	MAMANI	DIENET	8659231	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	10	15	6	42	9	11	14	6	40	10	15	14	6	45	42	C
11	ZAMBRANA	FLORES	SOFIA	3961808	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	11	13	15	6	45	10	15	17	10	52	48	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