

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: Colcha "K" (V.Martin)

Localidad/Comunidad: COLCHA K

Facilitador: JUAN ERNESTO TICONA FELIX

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2014

Fecha Final: 10 de ago. de 2014

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	BASILIO	QUISPE	CANDELARIA	12166799	97	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	14	19	18	14	65	12	16	12	10	50	54	C
2	CALCINA	COLQUE	VIDALIA	5567214	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	14	48	10	12	15	10	47	12	14	10	14	50	48	C
3	CAYO	MAYORGA	GREGORIO	1360176	71	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	41	C
4	FLORES	JANCO	VICENTA BERTHA		58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	12	15	10	49	12	12	15	6	45	47	C
5	LOPEZ		ANTONIA	1360206	74	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	12	15	10	47	10	15	15	10	50	49	C
6	LUPA	VALENTINA	RAMOS	1360105	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	12	10	47	8	15	15	14	52	12	17	15	10	54	51	C
7	MAMANI	CHOQUE	LEONARDO	687407	59	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
8	RAMOS	UYULI	MIGUELINA	6570382	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	6	48	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	51	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