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: VILA MAR

Facilitador: EUDYS MILDREHT MAMANI MAMANI
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2014
Fecha Final: 5 de nov. 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	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	BARTOLOME	MERCADO	ELVA	8643853	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	52	C
2	BERNA	MURAÑA	EVANGELISTA	6593083	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	14	10	14	10	48	12	10	14	10	46	48	C
3	CHOQUE	FLORES	VICTOR	3708967	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	17	15	10	54	12	15	15	14	56	12	17	15	10	54	55	C
4	CONDORI	MARCA	MARIA MARLENE	5122285	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	14	10	10	44	10	12	10	10	42	42	C
5	MARCA	CHOQUE	INOCENCIA	6716486	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	50	C
6	RAMOS	BARTOLOME	MARLENY	6593783	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	16	18	14	62	12	16	18	10	56	58	C
7	RAMOS	URRELO	ROSALIO	1397298	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	52	C
8	YUCRA	ESQUIBEL	ERODITA	1438218	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	10	15	15	10	50	12	16	12	14	54	55	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