

**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: VILLAZON

Facilitador: ADELAIDA PAREDES ROJAS

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 30 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

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 f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VELASQUEZ	RAMON	12377339	39	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	10	12	10	10	42	44	C
2	CRUZ	PARRAGA	REYNALDO	8541737	42	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	10	10	10	42	10	14	10	10	44	10	12	10	10	42	44	C
3	FELIPEZ	SILISQUE	RUTH	1362007	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	10	10	40	41	C	
4	HUARACHI	CORO	ANGELICA	1336544	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	12	14	10	10	46	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	46	C
5	RAMIREZ	BENAVIDEZ	MARIA	1357242	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	46	C
6	RUEDA	CHAILE	TRIFONA	6689413	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	46	C
7	TOLABA	CABEZAS	PORFIDIA	8592200	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	42	C
8	VERAZATI	CHACON	VICTORINA	5129347	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	42	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