FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Tacobamba
Localidad/Comunidad: ARZOLY

Facilitador: EFRAIN ZOTA CHAMBI
Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2017
Fecha Final: 1 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CIPRIAN	GOMEZ	FELICIA	6573381	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	13	18	10	52	11	14	16	10	51	52	C
2	COLQUE	MONTOYA	MARGARITA	14259080	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	13	18	10	52	11	14	16	10	51	52	C
3	FLORES	HERAÑIA	MARIA	6573396	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	11	14	20	10	55	14	16	20	10	60	58	C
4	FLORES	MARCANI	CLEMENTINA	10523558	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	11	15	10	46	9	13	19	10	51	48	C
5	LAIME	FLORES	SANTUSA	10333617	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	6	43	11	14	16	10	51	11	14	16	10	51	48	C
6	QUISPE	FLORES	ROSA	13218962	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	15	20	10	59	14	16	20	10	60	59	C
7	WUIKO	MARCANI	ADELA	8585408	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	14	14	15	10	53	11	14	18	10	53	51	C
8	WUIKO	MARCANI	ESTEFANIA	10523586	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	14	16	10	51	11	13	19	10	53	52	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