

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: CAIZA D

Facilitador: FRANCISCO JHONNY HILARION MICO

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2017

Fecha Final: 11 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALA	PEREZ	GUSTAVO	8554239	30	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	18	10	53	11	13	14	10	48	12	17	15	10	54	11	13	17	10	51	52	C
2	ALA	PEREZ	JUANA FRANCISCA	4455370	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	10	18	15	10	53	11	12	18	10	51	13	17	10	50	52	C	
3	AUCACHI	GUITIERREZ	FELICIANA	3976446	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	11	12	14	10	47	12	19	16	10	57	11	14	15	10	50	52	C
4	CAHUANA	CALLE	DIONICIO	4494438	40	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	12	13	10	45	12	14	19	10	55	11	12	14	10	47	12	13	10	45	48	C	
5	CONDORI	VILLCA	BRAULIO	4151086	42	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	12	18	10	50	12	17	15	10	54	12	18	19	10	59	10	13	17	10	50	53	C
6	MAMANI	RODRIGUEZ	FELICIANA	3979648	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	12	13	10	6	41	12	14	17	10	53	11	13	18	10	52	49	C
7	PEREZ	MUÑOZ	JUANA	1348937	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	17	15	10	54	12	17	15	10	54	12	18	19	10	59	56	C
8	VILLACA	CONDORI	FRANCISCA	10574759	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	11	13	18	10	52	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	53	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