

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLA

Facilitador: ARIEL DARIO CORO SOTO

Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

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 f a b e t i z a d o	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		CONDORI	HEDILBERTA	8649832	27	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	17	10	53	10	18	18	14	60	11	15	17	10	53	55	C
2	CRUZ	ORTIZ	GABINA	3684242	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	12	19	16	10	57	54	C
3	CRUZ	SANTOS	ISABEL	3684827	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	15	14	14	53	53	C
4	GUTIERREZ	VELIZ	JUAN	4012654	50	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	15	17	10	53	11	15	17	10	53	11	15	17	10	53	53	C
5	GUTIERREZ	VILLCA	JULIA	4012784	44	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	17	14	57	11	15	17	14	57	10	15	14	10	49	54	C
6	HUANACO	MOLLO	VICTORIA	6581483	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	11	15	17	10	53	10	15	14	10	49	54	C
7	MAMANI	MAMANI	ROBERTO	1413210	58	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	12	19	16	10	57	54	C
8	SANCHEZ	CONDORI	AURORA	3715906	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	11	15	17	10	53	10	15	14	14	53	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