

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSÍ

**Provincia:** Tomas Frias

**Municipio:** Potosí

**Localidad/Comunidad:** POTOSÍ

**Facilitador:** MARTHA CHARA IBARRA

**Fecha de Inicio:** 4 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 18 de dic. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	ACEVEDO		MARIA ELENA	6701968	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	12	12	11	10	45	12	10	12	10	44	45	C
2	ALEJANDRO	RENGIFO	FLORENTINA	6610730	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	14	10	49	13	12	12	10	47	12	11	11	10	44	47	C
3	CALLA	NAVARRO	CORINA	5542138	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	13	10	12	10	45	11	10	11	10	42	44	C
4	CASTILLO	MAMANI	DOMINGA	5520522	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	12	14	10	10	46	13	12	12	10	47	46	C
5	CATARI	CHAVARRIA	VIRGINIA	6703717	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	13	11	13	10	47	14	10	14	10	48	46	C
6	CHIPANA	FLORES	MARIA RESSEMARY	6628353	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	12	15	15	10	52	13	16	14	10	53	52	C
7	CONDORI	SEGURA	ALEJANDRA	12397631	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	12	11	15	10	48	13	11	10	10	44	46	C
8	CORO	RODRIGUEZ	PRUDENCIA	6658678	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	12	11	13	10	46	12	11	11	10	44	46	C
9	FLORES	VILLACA	SERAFINA	10519829	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	12	13	11	10	46	13	14	13	10	50	47	C
10	FUERTES	MAMANI	SONIA	3979058	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	12	12	12	10	46	13	11	12	10	46	46	C
11	ISLA	VILLCA	BERTA	5551974	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	11	10	43	12	10	13	10	45	13	10	12	10	45	44	C
12	MAMANI	CONDORI	YOLA	6706358	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	11	14	10	46	12	12	12	10	46	45	C
13	MAMANI	HUARACHI	FLORENTINA	6581921	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	10	45	13	10	12	10	45	11	12	10	10	43	44	C
14	MAMANI	HUARACHI	GUILLWERMINA	6612170	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	12	15	11	10	48	13	10	12	10	45	46	C
15	MAMANI	OYOLA	PRIMITIVA	5110852	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	11	10	46	14	11	12	10	47	12	13	12	10	47	47	C
16	MENACHO	ISLA	AGREPINA	6671324	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	12	16	13	10	51	13	14	11	10	48	50	C
17	ORCKO	JARATA	TEODORA	5561447	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	11	11	11	10	43	13	14	10	10	47	45	C
18	QUISPE	CONDORI	MARTHA	8659025	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	14	12	12	10	48	12	14	11	10	47	47	C
19	TORREZ	ABRIGO	BASILIA	5573216	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	11	12	12	10	45	10	12	12	10	44	45	C
20	UÑO	MAMANI	PAULINA	4393087	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	17	11	10	50	14	15	15	10	54	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.



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



**Departamento:** POTOSÍ  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSÍ

**Facilitador:** MARTHA CHARA IBARRA  
**Fecha de Inicio:** 4 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 18 de dic. de 2017  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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