FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: U.E. JUAN EVO MORALES

Facilitador: JHONNY MARCELO RUEDA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AJCHURA	SANTOS	MARINA MARTHA	1318293	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	10	6	44	10	12	14	10	46	48	C
2	ARENAS	VALERIANO	LIDIA	6673939	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	10	10	46	10	16	15	10	51	49	C
3	AYALA	VAQUERA	MARIA LUISA	6623247	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	14	50	10	16	18	10	54	10	15	18	10	53	52	C
4	FELIX	FARFAN	FELIZA	3671699	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	16	16	10	52	10	14	18	10	52	53	C
5	FLORES	LLAVE	JAVIER	5515455	35	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	15	16	10	51	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	48	C
6	QUISPE	VILLCA	EMILIANA	5108236	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	6	46	10	15	15	10	50	10	12	14	10	46	47	C
7	QUISPE	VILLCA	JHONNY WALDO	8668085	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	16	10	10	50	12	14	12	10	48	10	16	16	10	52	50	C
8	ROMERO	OCAMPO	JUAN BAUTISTA	6681463	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	16	10	51	10	14	16	10	50	10	16	14	10	50	50	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