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: GENOVEVA LLANOS VEDIA
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ARMIJO	QUENTASI	DAMIANA	1349798	53	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	15	16	10	52	11	16	16	10	53	11	16	17	10	54	53	C
2	FERNANDEZ	CRUZ	SATURNINO	10504266	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	14	62	13	18	18	14	63	13	19	20	14	66	64	C
3	LLANOS	VERA	FLORENTINO	1374932	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	17	14	62	13	19	19	14	65	13	19	20	14	66	64	C
4	MAMANI	DELGADO	RAMIRO	3977200	47	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	15	16	10	52	12	17	16	10	55	11	17	17	10	55	54	C
5	MOLINA	PONCE	JUDITH GRACIELA	6561795	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	19	19	14	66	13	19	19	14	65	63	C
6	PORTILLO	SERRANO	SERAPIO	3684504	54	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	17	16	10	54	12	17	17	10	56	11	16	16	10	53	54	C
7	QUEVEDO		JACINTA	5099901	87	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	16	17	10	55	12	17	16	10	55	55	C
8	QUISPE	GREGORIO	TEODORA	3960345	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	11	17	16	10	54	12	16	16	10	54	55	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