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: LIZETH MARCELA TASTACA ARANDO
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CONDORI	JANCKO	BERNARDINA	3968372	45	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	14	10	56	13	16	11	14	54	11	18	18	14	61	57	C
2	MAMANI	CHOQUETICLLA	GABINA	3991087	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	13	18	14	14	59	10	20	18	10	58	60	C
3	MAMANI	HUANACO	JOSE JUAN	1153599	81	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	16	14	63	14	20	14	14	62	14	20	20	14	68	64	C
4	PUMA	CONDORI	GREGORIA	6590094	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	12	17	12	10	51	14	17	17	10	58	58	C
5	SAUCE		ANGEL	5070892	39	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	18	15	10	55	14	20	10	14	58	13	19	16	10	58	57	C
6	VEDIA	HUATTA	ENRRIQUETA	8598813	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	14	16	14	10	54	14	20	20	14	68	61	C
7	VELASQUEZ	NINA	FLORA	5538115	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	11	18	10	10	49	11	16	20	14	61	56	C
8	VILLCA	QUISPE	FELICIDAD	5057469	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	14	15	14	10	53	14	18	20	10	62	57	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