

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: TATIANA HILDA MAMANI ARRIOLA

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2017

Fecha Final: 28 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	BALLESTEROS	PORTUCARRERO	SANDRA	8634848	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	18	17	10	58	13	21	21	10	65	14	18	19	10	61	14	16	19	10	59	12	17	19	10	58	60	C
2	CALDERON	QUISPE	SIMONA	6661693	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	10	15	16	10	51	10	11	13	10	44	12	14	12	10	48	53	C
3	COLQUE	ALVAREZ	JOSEFINA	5520495	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	11	12	13	10	46	13	15	14	10	52	9	13	14	10	46	9	14	15	10	48	13	13	15	10	51	49	C
4	MAMANI	MAMANI	EUDOCIA	6628588	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	10	15	16	10	51	10	11	13	10	44	12	14	12	10	48	51	C
5	MARTINEZ	CORRO	JOSEFINA	6653672	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	14	54	13	16	11	14	54	14	20	19	14	67	11	13	15	14	53	10	12	15	14	51	13	13	16	14	56	56	C
6	QUISPE	MANRRIQUE	NADITH MARIA	8598066	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	7	14	13	6	40	8	12	13	10	43	10	12	13	10	45	47	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