

**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: PEPE BUEZO NOGALES

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2017

Fecha Final: 28 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	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	CABALLERO	ROMERO	ROMULO	6707197	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	15	14	55	10	17	16	14	57	10	17	16	14	57	10	15	15	14	54	10	18	17	14	59	10	16	15	14	55	56	C
2	CATARI	CHAVARRIA	PAOLA	12559091	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	10	16	15	14	55	10	17	12	14	53	10	16	12	14	52	10	15	15	14	54	10	16	17	14	57	55	C
3	CHUI	GUEBARA	ALINA	14162519	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	10	13	13	14	50	10	15	16	14	55	10	16	17	14	57	10	15	15	14	54	10	14	15	14	53	54	C
4	QUECAÑA	EQUISE	CRECENCIA	6677707	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	10	15	17	14	56	10	17	16	13	56	10	18	17	14	59	10	18	17	14	59	10	17	17	14	58	58	C
5	RIVERA	CALIZAYA	ELISA	1355393	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	10	15	17	14	56	10	17	18	14	59	10	18	17	14	59	10	15	16	14	55	10	16	18	14	58	57	C
6	TORO	GUTIERREZ	AIDEE BLANCA	5115061	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	10	17	18	14	59	10	17	18	14	59	10	18	15	14	57	10	14	13	14	51	10	16	16	14	56	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