

**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:** MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI

**Fecha de Inicio:** 3 de mar. de 2017

**Fecha Final:** 30 de jun. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		MONTECINOS	MARIA DEL CARMEN	6666316	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	13	11	10	44	10	14	13	10	47	45	C
2	ALEJANDRO	RENGIFO	ELBA	8979684	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	11	14	12	10	47	10	12	13	10	45	46	C
3	CATARI	BERRIOS	NATIVIDAD	8611649	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	12	11	10	43	10	14	10	10	44	45	C
4	CHICCHI	QUISPE	MARCELINA	6668232	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	12	13	10	45	10	12	14	10	46	46	C
5	CHUCAMANI	MAMANI	JULIANA	8600564	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	11	14	12	10	47	10	12	13	10	45	45	C
6	CONDORI	CRUZ	SONIA	8549895	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	11	10	10	41	11	12	11	10	44	43	C
7	ESTRADA	AVILLO	PATRICIA	8552246	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	11	14	13	10	48	10	11	14	10	45	47	C
8	FLORES	CRUZ	JACINTA	8638351	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	14	14	12	10	50	12	11	11	10	44	46	C
9	FUENTES	VEDIA	DIONICIA	8636483	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	10	11	12	10	43	10	12	13	10	45	45	C
10	JAIN	FERNANDEZ	ESPERANZA LUCY	5544434	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	11	14	13	10	48	11	15	14	10	50	48	C
11	MAMANI	CONDORI	MAYRA PAMELA	8637553	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	10	13	10	44	12	12	14	10	48	10	11	10	10	41	44	C
12	MORALES	MONTE	MAGDALENA	7268217	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	10	11	12	10	43	10	13	13	10	46	45	C
13	PEÑAS	MAQUERA	AMBROSIA	8526760	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	11	13	13	10	47	12	15	14	10	51	48	C
14	PIMENTEL	MAMANI	EUGENIA	10536792	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	15	11	10	48	13	15	12	10	50	48	C
15	RAMOS	CALDEON	INES ELIZABETH	10532437	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	15	11	10	48	11	13	11	10	45	46	C
16	ROMERO	HINOJOSA	JANETH GIOVANA	7528170	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	11	15	12	10	48	12	17	13	10	52	48	C
17	TARQUI	MAMANI	MAXIMA	6675576	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	13	13	10	46	10	12	14	10	46	46	C
18	TORREZ	MAMANI	VALERIA	8598710	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	11	14	14	10	49	12	12	14	10	48	48	C
19	UYUQUIPA	TORREZ	SULMA	10504378	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	14	12	10	46	10	13	11	10	44	45	C
20	UYUQUIPA	ZARATE	CARMEN	8579181	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	11	12	10	43	11	14	11	10	46	45	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.



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:** MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 3 de mar. de 2017  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2017  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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