FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: TUPIZA

Facilitador: DELFINA NINA RUIZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHARCA	ALBORNOZ	PETRONILA	1448861	71	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	21	20	10	62	13	21	20	14	68	13	18	20	10	61	12	20	18	10	60	13	21	20	14	68	11	21	20	10	62	64	C
2	MEJIA	VENTURA	FREDDY	10506956	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	21	14	68	13	21	21	10	65	13	20	21	10	64	12	20	18	14	64	13	21	21	10	65	13	20	21	14	68	66	C
3	QUISPE	BOLIVAR	FRANCISCO	6638917	34	M				13	18	20	14	65	13	18	21	14	66	12	20	21	14	67	13	21	21	14	69	13	18	21	14	66	13	18	20	14	65	66	C
4	TOLABA	MAMANI	VICITACIONA	6708587	54	F				12	21	20	10	63	13	18	20	10	61	12	21	20	10	63	12	21	21	10	64	13	18	20	10	61	12	21	20	10	63	63	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