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 DE CASTILLA

Facilitador: NORMA ROCA PIMENTEL
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARRIAGA	QUISPE	BERNARDINO	3668829	52	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	14	15	10	51	13	16	16	10	55	14	14	15	10	53	53	C
2	CHAVARIA	ZENTENO	AIDE	5122375	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	12	14	14	14	54	11	14	18	14	57	55	C
3	CHIRI	DIAS	JULIA	6435381	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	13	15	15	14	57	13	14	14	10	51	54	C
4	FERNANDEZ	CHUNGARA	BRIGIDA	4040172	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	13	16	12	14	55	13	15	15	10	53	54	C
5	MACHACA	RAMIREZ	FRANCISCA	6641823	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	15	10	53	13	14	16	10	53	53	C
6	MAMANI	GUTIERREZ	AMALIA	3252636	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	12	15	16	14	57	12	15	16	10	53	56	C
7	PACO	CORO	ANSELMA	8544880	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	15	16	10	53	14	16	13	10	53	53	C
8	SAAVEDRA		LUCIA	12974916	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	20	14	10	54	12	15	16	10	53	53	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