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: ROSMERY TICONA QUISBERT
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ALANOCA	KOANQUI	GENOVEVA	5540909	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
2	CABRERA	COPACABA	FAUSTA	1331473	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	14	20	19	14	67	10	20	21	14	65	65	C
3	CALLA	MAMANI	SEGUNDINA	3700122	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	12	20	21	14	67	12	21	20	14	67	66	C
4	CARMONA		SANTUSA MARIA	6700472	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	10	21	18	14	63	10	21	20	14	65	64	C
5	COLQUE	PORCO	CRISTINA	3670649	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	14	21	21	14	70	10	21	20	14	65	67	C
6	HUANCA	AIMA	SILVIA	5544576	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	68	C
7	MAMANI	CRUZ	SOFIA	3986946	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	68	C
8	MAMANI	JAITA	OLGA	5557569	36	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	18	17	14	58	8	18	19	14	59	8	20	21	14	63	60	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