

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Belén de Urmiri

Localidad/Comunidad: URMIRI

Facilitador: NANCY MARIBEL BARRAL MENDEZ

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2017

Fecha Final: 10 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	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					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	CHINANA	COPA	IDELFONSO	1298838	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	10	11	14	10	45	12	13	10	10	45	45	C
2	CHINANA	ZURITA	MARCIAL	1383859	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	14	49	12	15	14	14	55	10	12	14	10	46	50	C
3	CHIPANA	FLORES	HUGO	6669948	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	13	10	43	9	12	14	10	45	10	12	14	10	46	45	C
4	CHIPANA	FLORES	NESTOR	1403047	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	13	10	43	10	12	14	10	46	14	12	13	10	49	46	C
5	CHIPANA	FLORES	SIMON	1439024	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	10	11	15	14	50	10	12	13	10	45	47	C
6	CORDOVA	GUERRERO	CATALINA	1219551	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	14	15	10	51	14	14	16	10	54	51	C
7	QUISPE	FLORES	SANTUSA	1375285	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	14	16	10	52	11	14	12	10	47	49	C
8	TORREZ	MENDOZA	MACARIO	1383880	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	14	12	13	10	49	14	15	14	10	53	49	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