

**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: JAVIER HUALLPA QUISPE
Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2017
Fecha Final: 28 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	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	AGUILAR	RODRIGUEZ	VICENTA	5561499	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	11	16	15	10	52	13	17	19	14	63	61	C
2	AGUIRRE		MARCELA	6628469	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	16	14	10	52	12	16	21	10	59	59	C
3	ARCE	PORCO	JUSTINA	8632359	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	11	17	16	10	54	12	20	15	14	61	62	C
4	ARI	QUEVEDO	JULIA	8646101	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	17	15	10	54	12	18	21	14	65	63	C
5	GONSALEZ	CACERES	ERIKA RUBI	12558906	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	18	14	10	55	10	14	15	10	49	53	C
6	HUALLPA	QUISPE	ADRIANA	3715090	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	17	16	10	56	12	18	21	14	65	63	C
7	PACHA	QUISPE	SILVERIO	1370861	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	21	10	58	11	17	14	10	52	10	16	21	10	57	56	C
8	SALAS	ZENTENO	VICTOR	3989153	30	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	15	18	10	53	12	17	15	10	54	10	15	21	10	56	54	C
9	VALLEJOS	ARI	NEIVA MARLENE	6675179	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	11	16	15	10	52	13	19	17	14	63	61	C
10	VARGAS	BENAVIDEZ	JUAN	3697374	53	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	16	14	65	12	16	15	10	53	14	19	15	14	62	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