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: ESTARCA

Facilitador: SANTUSA RIVERA VIDAURRE
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. 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	BAÑOS	VILTE	MARIA	1322862	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	14	10	50	10	16	18	10	54	52	C
2	BEJARANO	MEJIA	FILOMENA	1322344	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	12	14	10	46	10	17	18	10	55	50	C
3	QUISPE	FIGUEROA	ANSELMA	1438466	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	16	14	10	50	10	18	14	10	52	51	C
4	TAPIA	OCAMPO	ANDREA	8625823	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	15	14	10	49	10	16	17	10	53	52	C
5	TAPIA	OCAMPO	MATILDE	8550944	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	18	17	10	55	10	16	16	10	52	53	C
6	TAPIA	OCAMPO	ROSMERI	6694812	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	18	14	10	52	10	16	17	10	53	53	C
7	VENTURA		CASIMIRO	10540853	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	10	18	14	10	52	10	16	17	10	53	52	C
8	YUCRA	MEJIA	DIONICIA	8611275	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	16	14	10	50	10	15	14	10	49	50	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