

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: BELEN

Facilitador: ELSA MENCHACA LAIME

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2016

Fecha Final: 10 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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	BONIFACIO	BRAVO	DIONICIA	5506572	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	13	16	14	10	53	12	14	11	14	51	51	C
2	CHOQUE	ROSARIO	ELVA	3704455	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	14	14	15	10	53	11	13	13	12	49	52	C
3	CHOQUEVILLCA	TOLA	VICTORIA	12551151	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	11	13	14	10	48	13	19	13	10	55	53	C
4	CONDORI	GOMEZ	ORTENCIA	5009697	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	11	13	11	10	45	9	11	15	12	47	46	C
5	CORONADO	SALAZAR	TADEA	6707772	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	8	42	8	12	16	12	48	12	13	16	14	55	48	C
6	FLORES	CALDERON	ANGEL	3667447	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	15	8	42	12	13	10	10	45	12	13	16	10	51	46	C
7	HUANACO	CHOQUE	BARBARA	6575867	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	12	15	13	12	52	14	13	14	14	55	55	C
8	HUARACHI	CONDORI	GEORGIA	6575842	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	12	57	10	17	19	14	60	14	16	14	14	58	58	C
9	SOTO	CORTEZ	GUILLERMINA	5098706	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	13	18	16	8	55	14	10	15	8	47	52	C
10	VASQUEZ	FLORES	CRISTIANA	5563294	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	12	10	48	12	13	12	12	49	14	21	12	14	61	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