FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Modesto Omiste
Municipio: Villazón
Localidad/Comunidad: OJO DE AGUA

Facilitador: RENE COPA FLORES
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHARALI	JANCKO	BENITO	1665868	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	14	10	50	11	18	14	10	53	13	14	21	10	58	54	C
2	CORIMAYO	CACHAMBI	SIXTA	8563005	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	13	10	48	10	21	13	10	54	14	13	15	10	52	51	C
3	CRUZ		PEDRO	5073646	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	13	19	10	51	12	18	14	10	54	14	19	16	14	63	56	C
4	GABRIEL	ALVARADO	JUANA	5086189	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	12	10	47	9	21	14	10	54	13	12	18	10	53	51	C
5	GERVACIO	LEON	JUAN	6651220	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	12	10	48	10	12	12	10	44	12	12	18	10	52	48	C
6	GRANDON	TALA	FELISA	6712799	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	9	17	12	6	44	13	12	18	10	53	53	C
7	MARTINEZ	FLORES	EUGENIA	5532197	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	8	57	10	11	13	10	44	14	13	18	10	55	52	C
8	QUISPE	TICONA	BENINNO	5120698	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	11	13	10	47	13	19	15	10	57	13	14	17	10	54	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