FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Tacobamba
Localidad/Comunidad: PALCA HUASI

Facilitador: ALBERT RAMIREZ CRUZ
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2017
Fecha Final: 22 de dic. 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	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	CHOQUE	MAMANI	DOMINGO	6584869	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	14	10	58	13	12	14	10	49	14	11	10	10	45	51	C
2	CHOQUE	TABOADA	CARMEN	12996340	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	13	12	10	10	45	14	15	14	10	53	47	C
3	CHOQUE	TABOADA	CIRILO	13883056	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	10	48	12	14	10	10	46	12	15	14	10	51	48	C
4	OSCUSIRI	COA	JACINTA	13251605	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	13	10	43	14	15	12	10	51	10	12	14	10	46	47	C
5	PAINO	MARCA	MATIAS	4113564	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	10	10	45	12	14	12	10	48	14	14	15	10	53	49	C
6	RAMOS	MORALES	AGUSTIN	10523228	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	13	12	15	10	50	13	15	14	10	52	50	C
7	RAMOS	TABOADA	BALBINO	6584856	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	14	10	45	13	12	15	10	50	14	15	14	10	53	49	C
8	SANDI	RAMOS	ALEJANDRO	10523250	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	13	14	10	48	14	15	16	10	55	52	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