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: TUPIZA

Facilitador: JENY CONSUELO SOLANO ARMATA
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		QUISPE	MARLENE	8627791	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	12	18	10	50	10	14	18	10	52	52	C
2	BERRIOS	GUTIERREZ	AYDE	10571802	50	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	12	18	10	50	53	C
3	CRUZ	CARI	DORA	5086158	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	14	18	10	52	10	16	10	10	46	47	C
4	MAMANI	NINA	IRINEO	1273450	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	15	18	10	53	10	12	14	10	46	49	C
5	MAMANI	RUEDA	PETRONA TEOFILA	8551876	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	46	C
6	MAMANI	VELASQUEZ	ANTONIO	385542	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	10	16	16	10	52	10	12	18	10	50	51	C
7	SORUCO	MAMANI	MARIA LUISA	6595491	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	14	18	10	10	52	10	16	18	10	54	53	C
8	VENTURA	NOLASCO	CELIA	1236428	48	F				10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	19	14	10	53	54	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