

**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: RODEO

Facilitador: ARIEL ALFONSO ALEJO CONDORI

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2017

Fecha Final: 1 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CONDORI	LIMACHI	MARCELINA	10577385	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	12	13	12	10	47	14	12	12	10	48	46	C
2	CONDORI	NINACHI	AURORA	6621252	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	11	12	13	10	46	45	C
3	CRUZ	MIRANDA	SIMON	5522281	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	11	13	13	10	47	9	12	10	10	41	43	C
4	FLOPRES	DORADO	SABINO	8533614	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	10	10	45	11	12	13	10	46	9	14	14	10	47	46	C
5	MAMANI	CAMPOS	AGUSTIN	5522285	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	10	10	45	12	14	15	10	51	14	15	12	10	51	49	C
6	MAMANI	CAMPOS	BASILIA	6621296	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	10	43	11	12	13	10	46	11	12	10	10	43	44	C
7	QUISPE	CAPAICO	SUSANA	10510416	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	12	13	10	10	45	11	14	15	10	50	46	C
8	QUISPE	CONDORI	LORENZO	10519337	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	10	12	12	10	44	11	12	10	10	43	44	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