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: TACOBAMBA

Facilitador: DEIMAR APAZA COA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 31 de oct. de 2019

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	ANDIA	PASCUAL	FRANCISCA	3508029	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	45	C
2	CAYO	COPA	LUCIO	6688660	75	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	12	10	10	40	9	11	13	10	43	12	14	12	10	48	44	C
3	CHOQUE	LAIME	SIMEON	1274965	81	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	12	14	10	10	46	9	11	13	10	43	43	C
4	COPA	PONCE	SINFOROSA	1208434	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	12	11	14	10	47	12	14	10	10	46	44	C
5	CUEVAS	MAMANI	JUANA	1249242	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	9	13	11	10	43	12	14	8	10	44	43	C
6	LOPEZ	GONSALES	ADOLFO	1336905	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	12	10	46	10	12	12	10	44	10	16	13	14	53	48	C
7	RAMOS	CHURA	ROMAN	1283741	72	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	8	11	10	10	39	12	14	9	10	45	12	12	14	10	48	44	C
8	SOTO	PEREZ	CLAUDIA	1320937	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	45	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