

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: MIRIAM ISLA OYOLA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2019
Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	BRAVO	FLORES	CLEMENTINA	3666517	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	20	17	10	60	14	17	20	10	61	60	C
2	BRAVO	FLORES	LISBETH	8506828	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	12	16	18	10	56	12	16	20	10	58	59	C
3	CANAZA	SANCHEZ	NEMECIA	4004430	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	59	C
4	FUENTES	ROJAS	NATIVIDAD	6652219	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	12	17	19	10	58	11	19	20	10	60	60	C
5	GOMES	MAMANI	ANTONIA	12655390	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	19	20	10	59	11	19	20	10	60	60	C
6	MAMANI	FLORES	MARIA	6699252	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	18	10	59	14	18	19	10	61	12	16	19	10	57	59	C
7	MARCANI	SUYO	JUANA	8586358	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	12	18	20	10	60	11	16	20	10	57	60	C
8	OJEDA	PACO	FABIANA	13165925	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	17	20	10	57	12	17	19	10	58	58	C
9	PAINA	SOLIZ	HILARIA	8648029	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	13	19	20	10	62	11	16	20	10	57	59	C
10	RELOS	CONDORI	BENEDICTA	3706095	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	19	20	10	63	14	17	20	10	61	62	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