

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Sacaca

Localidad/Comunidad: SAKANI ALTO LEQUE

Facilitador: ANTONIETA EGIDIA IGNACIO FIGUEREDO

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHAMACA	SONCO	LUCIA	5519263	-1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	19	20	10	61	12	15	16	10	53	12	19	20	10	61	57	C
2	CHARACAYO	GONZALES	VICTOR	6605475	0	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	12	16	18	10	56	12	11	16	10	49	12	16	18	10	56	53	C
3	CHIRI	MENDOSA	PERIGRINA	5986606	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	18	19	9	58	11	16	18	10	55	12	18	19	9	58	57	C
4	CHOQUE	TOACA	RENE	1425693	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	12	18	9	52	12	15	17	10	54	13	12	18	9	52	53	C
5	CHACAYO	NINA	BASILIA	5519040	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	11	15	17	10	53	14	15	16	10	55	11	15	17	10	53	54	C
6	CUSI	QUENAYA	PATRICIA	6605385	-1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	16	19	9	56	12	17	19	10	58	12	16	19	9	56	57	C
7	CUSI	QUISPE	FELICIA	12741138	-1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	14	18	19	9	60	11	15	17	10	53	14	18	19	9	60	57	C
8	YUCRA	CONDORI	ROSA	5535312	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	16	19	9	56	10	16	18	10	54	12	16	19	9	56	55	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