FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: YUSFAYA

Facilitador: RAMIRO VALENTIN FELIPE PACO
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015
Fecha Final: 23 de nov. de 2015

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**

N°	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	APARAYA	CAIZANA	PRIMO	8629812	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	14	17	10	52	12	14	18	10	54	53	C
2	CAIZANA	TUMIRI	ALEJANDRINA	8642541	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	13	14	18	10	55	11	14	20	10	55	55	C
3	FELIPE	ARUNI	JUSTINIANO	5504894	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	12	13	16	10	51	11	17	20	10	58	56	C
4	IBAROO	ANCAYA	CANDIDO	6618454	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	19	10	56	12	15	17	6	50	13	15	18	10	56	54	C
5	IVARRO	ANCAYE	ANTONIA	6630216	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	12	17	10	51	12	15	19	10	56	55	C
6	MAMANI	FELIPE	CARMEN	6630306	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	15	17	10	53	11	16	18	10	55	54	C
7	MENACHO	CUPARI	VIRGINIA	12802829	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	18	14	56	12	16	20	6	54	11	14	19	10	54	55	C
8	ROBLES	CAISANA	ANDRES	10500428	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	11	12	20	10	53	11	14	19	10	54	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