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: VICTOR HUGO LOPEZ CASERES
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015
Fecha Final: 16 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	ALARCON	CHUYO	TIBURCIO	12550381	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	14	48	12	11	12	14	49	12	11	12	10	45	47	C
2	BALTAZAR	LAKA	MARCIZO	6630451	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	13	14	50	12	13	11	14	50	12	13	13	14	52	51	C
3	FIESTA	AYMA	DANIEL	6630225	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	14	13	14	14	55	10	12	12	10	44	48	C
4	IVARRO	PACO	SEGUNDINO	8629827	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	10	14	47	10	12	11	14	47	12	12	12	14	50	48	C
5	LAKA	ALACA	LAUREANA	6630303	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	14	47	12	10	9	10	41	10	12	13	14	49	46	C
6	TUMIRI	CAIZANA	LUCIO	5508318	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	10	11	12	10	43	11	10	12	10	43	45	C
7	TUMIRI	CAIZANA	MACARIO	8642690	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	12	11	10	14	47	10	12	11	14	47	48	C
8	TUMIRI	GUTIERREZ	JUSTO	3819115	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	13	10	46	10	11	11	14	46	12	13	13	10	48	47	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