

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Ravelo

Localidad/Comunidad: SAUCY MAYU

Facilitador: JOSE FRANCISCO CONTRERAS CHACON

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2015

Fecha Final: 30 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

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					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	CHOQUE	MUÑOZ	JUANA	865912	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	12	13	15	10	50	13	19	18	10	60	10	14	14	10	48	54	C
2	ESQUIVEL	TAMARES	PEDRO JUAN	6568278	-4	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	11	13	16	14	54	11	18	18	10	57	11	17	13	14	55	55	C
3	FLORES	MUÑOZ	CELSO	1108858	61	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	12	17	14	14	57	14	17	17	10	58	13	16	19	10	58	58	C
4	FLORES	RAMOS	ISABEL	6624780	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	15	15	10	50	11	17	15	14	57	12	15	16	10	53	54	C
5	PACAJA	PACO	BALBINA	8607049	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	12	15	15	10	52	11	15	18	14	58	13	16	17	10	56	55	C
6	PORTILLO	BERNAL	RAIMUNDA	8659840	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	14	14	10	51	12	18	17	10	57	14	16	17	14	61	56	C
7	QUISPE	MAMANI	HILDA	8633204	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	13	15	13	14	55	12	18	19	10	59	13	14	15	10	52	56	C
8	SAIGUA	GALLEGOS	PELIPA	6604277	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	14	14	14	54	14	16	18	10	58	14	15	15	10	54	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