FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Lipez
Municipio: Colcha"K" (V.Martin)
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE ROSARIO

Facilitador: RONAL CARMELO VIDAURRE MEDINACELI
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2013
Fecha Final: 30 de dic. de 2013
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**

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		YUCRA	CALIXTO	8643542	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	10	18	18	6	52	10	19	18	6	53	55	C
2		YUCRA	MARCELO	3101505	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
3	CHOQUE	VILLCA	IRENE	8645657	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	18	18	6	52	10	19	18	6	53	54	C
4	CHOQUE	YUCRA	SANTOS	3973755	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
5	COLQUE	YUCRA	AURORA	1400270	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	10	18	18	6	52	10	19	18	6	53	56	C
6	FELIX	CHOQUE	SEGUNDINA	1386124	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
7	VILLCA	ALI	EDILBERTO	1381232	57	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	12	20	20	10	62	61	C
8	YUCRA	HUANCA	JOAQUINA	5130131	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	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