

**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: Caripuyo

Localidad/Comunidad: CHOJLLA

Facilitador: ELIAS SIMON PEDRO INOCENTE

Fecha de Inicio: 9 de may. de 2014

Fecha Final: 15 de set. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	2	2	2	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ANTONIO	CHOQUE	BASILIO		58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	8	10	10	36	9	9	8	10	36	12	18	14	10	54	10	11	9	6	36	41	C
2	CHOQUE	PEREZ	GENARO	3044341	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	13	14	46	9	9	14	10	42	12	10	16	14	52	11	14	14	14	53	48	C
3	CUBA	FLORES	JUANA	5510519	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	10	17	10	45	13	15	16	10	54	10	13	16	10	49	46	C
4	FLORES	CHARCA	CARLOTA	5533098	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	10	13	12	14	49	10	14	12	14	50	13	13	16	14	56	52	C
5	MAMANI	CUBA	LUORDES	8580803	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	13	6	36	7	8	13	10	38	10	10	12	10	42	11	10	18	10	49	41	C
6	MAMANI	MITMA	MAXIMA	5533095	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	18	14	54	12	12	17	14	55	14	14	14	14	56	11	14	18	14	57	56	C
7	MAMANI	SOLIZ	LORENZA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	10	49	8	10	13	14	45	12	10	12	14	48	11	12	10	14	47	47	C
8	YUCRA	CHOQUE	MARIA	5510507	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	YUCRA	CHOQUE	MARIA	5510565	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	12	10	39	7	8	17	10	42	10	10	10	10	40	11	10	18	6	45	42	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