FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chuquihuta
Localidad/Comunidad: HUAYROJO

Facilitador: ANGELICA PUENTE CHOCATA
Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2016
Fecha Final: 24 de oct. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ALONZO	CHOQUE	PRIMITIVO	6631781	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	9	6	41	10	15	14	10	49	10	12	12	6	40	43	C
2	ALONZO	HUANCA	TEOFILO	5124907	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	10	14	9	10	43	12	14	12	10	48	46	C
3	COÑACA	OSSIO	MARTINA	6632177	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	8	12	10	10	40	10	14	11	6	41	41	C
4	HUANCA	ACHACATA	FLORA	6631829	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	6	39	10	12	12	6	40	10	13	10	6	39	39	C
5	OSSIO	ALONZO	ALBERTO	5124909	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	10	13	12	6	41	10	10	12	10	42	41	C
6	OSSIO	HUANCA	CRISTOBAL	5124910	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	10	12	12	6	40	10	12	12	6	40	42	C
7	OSSIO	HUANCA	JUSTO	6631802	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	10	10	43	10	12	9	10	41	8	12	10	6	36	40	C
8	OSSIO	HUANCA	TEODORO	6693689	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	10	6	41	10	16	9	6	41	12	15	12	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