

**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: Sacaca

Localidad/Comunidad: CHARCAMIKANI

Facilitador: TERESA VELASCO BLANCO

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 3 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	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	COLQUE	ROJAS	VICTOR	5222253	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	14	57	14	20	12	10	56	12	21	21	10	64	14	20	12	10	56	58	C
2	ESCOBAR	LOPEZ	JAVIER	5514262	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	10	15	15	10	50	14	19	18	10	61	10	15	15	10	50	56	C
3	GABRIEL	TOLA	JUSTINA	6657059	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	16	18	10	58	14	20	21	10	65	14	16	18	10	58	62	C
4	GONZALO	COLQUE	VICENTE	6596736	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	19	20	10	63	14	18	18	10	60	13	19	20	10	62	61	C
5	HERRERA	COCHOSA	FILOMENA	5565634	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	18	20	10	62	14	19	18	10	61	14	18	20	10	62	62	C
6	ROJAS	COLQUE	HERMINIA	5566635	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	16	15	10	53	10	15	15	10	50	12	16	15	10	53	52	C
7	ROJAS	ESTALLA	SEBASTIANA	5565633	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	13	18	19	10	60	10	15	15	10	50	13	18	19	10	60	55	C
8	VILLCA	MAMANI	FELICIANO	6605605	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	10	50	14	13	16	10	53	14	12	14	10	50	14	13	16	10	53	52	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