FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Colquechaca
Localidad/Comunidad: TITIRI

Facilitador: ROSARIO AMPARO CALIZAYA CHOQUE
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2016
Fecha Final: 21 de oct. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ANARATA	LOPEZ	NICOLAS	8580425	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	11	6	41	12	14	10	10	46	13	10	14	6	43	43	C
2	CABALLERO	GALEEGO	MODESTO	6578131	52	M	si	quechua	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	12	11	10	6	39	13	9	11	10	43	42	C
3	CABALLERO	GONSALES	SILVERIO	6618289	37	M	si	quechua	AGRICULTOR	11	10	13	6	40	10	14	11	10	45	14	11	9	6	40	42	C
4	CANAVIRI	JANCKO	PASTOR	6562318	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	10	6	37	12	10	13	6	41	14	12	10	6	42	40	C
5	COLQUE	CRUZ	SUSANA	6562368	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	13	6	49	10	9	10	10	39	11	10	10	6	37	42	C
6	MAMANI	SUYO	ELOY	6578088	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	14	10	44	14	11	10	14	49	11	12	14	10	47	47	C
7	SUYO	COPARE	SEVERINA	8640181	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	14	13	12	10	49	11	14	10	6	41	44	C
8	VILLCA	KOYO	FELICIDAD	8569630	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	13	12	6	41	12	10	11	14	47	47	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