

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Llallagua

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD MACHAYA
GRANDE

Facilitador: REYNA ISABEL SUTARA ACARAPI

Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2013

Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CHOQUE	HINOJOSA	NORA	12590086	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	6	10	14	6	36	13	17	19	10	59	50	C
2	CHOQUE	MARTINEZ	GABINA	8561245	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	2	18	20	10	50	10	14	16	10	50	10	14	18	10	52	51	C
3	CONDORI	HUICHUQUIRA	GENARO	5524355	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	17	10	56	3	13	14	6	36	11	14	15	6	46	46	C
4	MITMA	GONZALES	NATALIA	8561243	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	6	14	11	6	37	12	14	16	6	48	46	C
5	MITMA	POMA	VICTORIA	8561287	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	20	19	14	59	6	10	10	10	36	13	18	17	10	58	51	C
6	MITMA	QUICHARI	FLORA	8561253	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	2	15	13	14	44	6	12	15	6	39	11	16	14	6	47	43	C
7	PPARAGUAYO	YAPURA	PEREGRINA	8501989	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	14	60	10	12	15	6	43	11	18	14	14	57	53	C
8	TIAMARCA	PARAGUAYO	DAMIANA	8561276	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	6	58	6	13	14	6	39	12	17	17	10	56	51	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