

**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: SAKANI ALTO LEKE

Facilitador: JOSE LUIS MANUEL CRUZ

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2016

Fecha Final: 15 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILARIO	TOACA	GREGORIA	13390255	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	10	41	10	12	16	10	48	12	19	13	10	54	48	C
2	CANAVIRI	SAABEDRA	ROGELIA	8610870	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	9	10	17	10	46	10	16	16	10	52	48	C
3	CHARACAYO	CHINCHAYA	LORENZA	6646980	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	11	8	14	10	43	10	15	16	10	51	45	C
4	CHARACAYO	RAMOS	TEOFILA	6710157	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	12	16	14	10	52	12	18	18	10	58	51	C
5	CHOQUE	CHARCA	NATIVIDAD	10502183	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	12	10	43	12	15	14	10	51	12	16	18	10	56	50	C
6	COLQUE	ACUÑA	FRANCISCA	13190742	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	9	9	12	10	40	12	18	16	10	56	46	C
7	COLQUE	CALLE	CIRILO	5519069	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	14	14	10	48	10	15	17	10	52	48	C
8	PARE	GONSALES	GREGORIA	6421580	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	6	12	12	10	40	9	12	18	10	49	44	C
9	PARI	CHOQUE	EUGENIA	5510169	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	12	14	10	45	10	18	18	10	56	48	C
10	RODRIGUEZ	CHOQUE	ROGELIA	5575108	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	12	16	16	10	54	10	12	19	14	55	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