

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: CHOSCONTY

Facilitador: EDIBERTO CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	CABANA	SAIQUITA	AMALIA	1257936	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	14	18	14	10	56	13	12	16	10	51	52	C
2	CALALA	SORAIDE	SIMON	1320581	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	12	10	49	13	12	12	10	47	14	13	16	10	53	50	C
3	CHAUQUE	SAIQUITA	NAZARIO INOCENCIO	5530721	36	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	13	12	12	6	43	13	12	18	10	53	50	C
4	DOMINGUEZ	PEREZ	JUANA LUCIA	8541814	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	10	50	14	15	15	10	54	13	14	17	10	54	53	C
5	MOLLO	LOPEZ	SONIA	6572618	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	6	53	11	13	10	14	48	14	18	13	10	55	52	C
6	SAIQUITA	CHAUQUE	HUGO JACINTO	3979877	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	13	10	49	13	13	13	10	49	14	13	15	10	52	50	C
7	TOLABA	MAMANI	IRMA TEODOCIA	3718011	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	12	10	49	13	14	14	10	51	13	12	16	10	51	50	C
8	VIQUE	OJEDA	ADRIAN ALVINO	10525581	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	10	10	48	13	18	14	10	55	14	19	16	14	63	55	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