FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: POCOATA

Facilitador: JHONY GOMEZ CONDORI
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2016
Fecha Final: 7 de nov. 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	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	CASERES	AGUILAR	AVELINA	5309247	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	51	C
2	CHILE	FUENTES	FLORENCIO	5504741	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	C
3	GUTIERREZ	TUPURI	LOYDA	6583017	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	C
4	JANCOÑA	CHOQUE	FELICIANO	8791060	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	12	14	51	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	52	C
5	JIMENEZ	COCHA	BRAULIO	6657651	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	13	13	13	14	53	52	C
6	PADILLA	LEON	ILARIA	5504826	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	14	14	12	14	54	53	C
7	ROJAS	MAMANI	VICENTA	6678019	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	14	13	13	14	54	14	13	13	14	54	54	C
8	VEDIA	ROJAS	LUIS	3715616	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	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