

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Rafael Bustillo

**Municipio:** Chayanta

**Localidad/Comunidad:** IRUPATA

**Facilitador:** PEDRO ANTONIO MORENO SALVATIERRA

**Fecha de Inicio:** 9 de jul. de 2018

**Fecha Final:** 23 de nov. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	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	AYAVIRI	BAUTISTA	SILVERIA	10500585	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	11	14	15	14	54	14	19	18	10	61	58	C
2	CALLUCHI		CALIXTO	5579486	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	14	54	11	16	15	14	56	12	15	18	10	55	55	C
3	CALLUNI	CHAMPA	MARCOS	5516300	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	11	17	17	10	55	14	19	20	14	67	59	C
4	CHAMACA	QUISPE	ROMAN	1412156	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	11	16	16	14	57	13	17	19	14	63	57	C
5	CHAMPA	CHOQUE	ANASTACIA	5566392	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	16	14	10	51	14	20	18	14	66	58	C
6	CHAMPA	FERNANDEZ	ESTANISLAO	5107458	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	10	16	17	14	57	14	17	19	14	64	59	C
7	CHAMPA	JANCO	EULALIA	6719820	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	9	18	17	14	58	14	15	20	14	63	59	C
8	CHECO	VILLEGAS	PASCUAL	5124498	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	10	16	16	14	56	14	16	18	14	62	58	C
9	CHICHINCA	CONCORA	SALOME	5516262	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	10	16	14	10	50	12	20	15	10	57	56	C
10	CHUI	PILCO	SALOME	5516819	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	10	17	15	14	56	12	16	17	14	59	56	C
11	COLQUE	CUIZARA	MAXIMO	5076008	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	11	17	15	14	57	12	19	19	14	64	60	C
12	CONDORI	MAMANI	CELESTINA	14382817	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	10	15	17	10	52	12	19	15	10	56	57	C
13	GUTIERREZ	CHOQUE	SEGUNDINA	5559837	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	10	15	16	14	55	13	16	17	10	56	56	C
14	MAMANI	CONDORI	PATRICIO	5566466	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	11	14	18	10	53	14	20	19	14	67	58	C
15	MAMANI	GONGORA	CARLOS	1412050	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	14	57	11	15	15	10	51	13	20	19	14	66	58	C
16	MAMANI	INOCENTE	SEVERA	13134318	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	10	17	14	14	55	14	15	20	14	63	57	C
17	PORTUGAL	COLQUE	ISAAC	3048483	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	14	58	12	16	15	14	57	13	20	17	14	64	60	C
18	PORTUGAL	RASGUIDO	FABIAN	2776808	88	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	14	59	11	15	17	10	53	14	20	17	14	65	59	C
19	VILACITA	JANAYO	CARMEN	5566435	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	11	14	18	14	57	14	19	15	10	58	59	C
20	YAPURA	CASTRO	VALENTINA	13389099	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	10	15	16	10	51	13	19	17	14	63	57	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Rafael Bustillo  
**Municipio:** Chayanta  
**Localidad/Comunidad:** IRUPATA

**Facilitador:** PEDRO ANTONIO MORENO SALVATIERRA  
**Fecha de Inicio:** 9 de jul. de 2018  
**Fecha Final:** 23 de nov. de 2018

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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