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: AYMAYA

Facilitador: SADY OMAR FERNANDEZ RODRIGUEZ
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**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AYAVIRI	NINA	ANDRES	10533928	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	14	49	10	11	14	14	49	10	10	15	14	49	49	C
2	AYAVIRI	TOLEDO	PEDRO	8560784	74	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	11	12	14	49	10	12	14	14	50	10	14	17	14	55	51	C
3	BERNAL	BLACI	GREGORIA	12551032	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	10	12	14	14	50	11	12	18	14	55	52	C
4	COCA	MARCANI	FELICIA	6797090	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	12	15	14	53	10	13	18	0	41	50	C
5	GASPAR	CHAMACA	TEODORA	6715161	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	12	12	14	14	52	11	14	16	14	55	52	C
6	GUZMAN	GONZALO	FACUNDINA	10533930	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	10	15	15	14	54	10	12	16	14	52	53	C
7	JAJARDO	CAMACHO	SONIA	3083364	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	14	45	12	11	12	14	49	10	11	12	14	47	47	C
8	PILLCO	YAMPARA	JORGE	9410876	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	11	12	14	47	11	12	14	14	51	10	11	16	14	51	50	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