FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Puna
Localidad/Comunidad: PAROTA

Facilitador: SERGIO BENITO VISCARRA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CHOQUE	CHUCA	GUILLERMO	8548365	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	12	14	50	11	12	13	14	50	14	14	12	10	50	50	C
2	IBARRA	CRUZ	LEONARDO	3668145	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	17	10	50	12	21	16	10	59	14	13	13	10	50	53	C
3	IBARRA	VENTURA	ELEUTERIO	1280454	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	10	17	12	14	53	13	15	18	10	56	53	C
4	IBARRA	YUCRA	ANICETO	1394160	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	12	55	10	11	16	10	47	13	14	15	14	56	53	C
5	MARTINEZ	IBARRA	MARCELA	1371474	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	9	14	50	14	17	15	12	58	14	16	18	12	60	56	C
6	MENDEZ	HUAYLLA	LEONARDO	1371501	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	11	18	15	14	58	12	13	16	10	51	53	C
7	MENDOZA	IBARRA	CIPRIAN	1368322	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	14	17	14	8	53	9	16	15	10	50	52	C
8	REVOLLO	HUAYLLA	JUAN	3261530	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	17	14	56	11	15	14	12	52	14	14	17	12	57	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