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: CHIJMO

Facilitador: SOFIA KAREN CALLE PICACHURI
Fecha de Inicio: 19 de may. de 2018
Fecha Final: 19 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	ACARAPI	HUARAYO	JULIAN TITO	6631026	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	9	8	15	10	42	12	16	10	10	48	45	C
2	AJARACHI	SOLIZ	MARTHA	12911023	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	17	18	10	55	11	18	18	10	57	53	C
3	LOPEZ	CHOQUE	MARTIN	5502798	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	18	14	57	10	12	11	10	43	9	12	14	10	45	48	C
4	MARCANI	CALIZAYA	ALFONZA	5566284	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	9	15	15	10	49	10	12	15	10	47	49	C
5	MORALES	PACARA	DORA	6630992	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	16	10	49	10	12	16	10	48	48	C
6	RAMOS	CONDORI	FLAVIA	10511083	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	8	16	16	10	50	10	13	15	10	48	49	C
7	SOTARA	MAMANI	ELIZA	10548980	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	12	15	10	47	11	18	18	10	57	53	C
8	SUTARA	MUYURICO	BASILIO	5502803	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	11	13	15	10	49	9	12	13	10	44	47	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