

**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: COLCAPAMPA

Facilitador: OSCAR COCHA ROBLES

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2018

Fecha Final: 19 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AIRA	CONDORI	DAMIANA	13834360	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	12	14	10	47	10	16	17	10	53	49	C
2	AJAYE	APAZA	EULOGIO		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	15	10	54	11	12	13	10	46	10	16	17	10	53	51	C
3	AJAYE	JIHUAÑA	LUIS	6630851	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	15	10	48	10	18	18	10	56	12	17	17	10	56	53	C
4	AJAYE	LUIS	BARTOLOME	1416137	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	12	15	16	10	53	10	12	16	10	48	48	C
5	JUCHATUMA	AYRA	REINA	5509472	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	11	14	10	47	12	17	18	10	57	52	C
6	PILLCO	MOLLE	MARCELINO	1416013	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	12	15	17	10	54	10	12	16	10	48	50	C
7	RAMOS	CONDORI	FELICIANO	6630641	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	12	16	16	10	54	50	C
8	YAPURA	POMA	LEONCIA	10535694	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	10	12	14	10	46	11	15	17	10	53	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