

**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: TOMOYO

Facilitador: LIMBER TORRICO RASGUIDO
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	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	ALVAREZ	SALVATIERRA	MARTIN	5160477	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	9	14	13	10	46	11	13	14	10	48	47	C
2	AMBROCIO	MARTINEZ	PASTORINA	3050342	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	9	14	16	10	49	8	14	13	10	45	47	C
3	CAZORLA	AMARU	ROMAN	10508061	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	15	16	10	51	12	16	14	10	52	50	C
4	COLQUE	QUILLA	ROBERTA	6622431	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	12	13	10	45	10	11	14	10	45	46	C
5	MONTAÑO	JUYARI	ROGELIA	6622550	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	14	47	10	12	14	10	46	9	13	14	10	46	46	C
6	OJEDA	MARTINEZ	BERTA	6622683	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	9	15	15	10	49	12	14	15	10	51	49	C
7	SIMON	CRISTOBAL	FLORA	13932140	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	9	11	13	10	43	9	12	14	10	45	48	C
8	VEGA	SERRATO	FELIX	6683103	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	11	14	16	10	51	9	11	13	10	43	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