

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Ravelo
Localidad/Comunidad: HUAYCOMA

Facilitador: LUCIA INES BAUTISTA CONTRERAS
Fecha de Inicio: 7 de may. de 2018
Fecha Final: 29 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ALMENDRAS	TICONA	FLORA	13187484	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	13	13	12	10	48	12	16	14	10	52	50	C
2	CARBAJAL	ESQUIVEL	JUSTINA	12516613	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	12	11	14	10	47	14	15	15	10	54	50	C
3	CAYO	SOLAMAYO	LUCIA	6679843	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	6	46	11	13	14	6	44	12	13	15	6	46	45	C
4	ESQUIVEL	ALMENDRAS	MAXIMA	6569748	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	51	C
5	PUMA	ROJAS	MARIA		70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	10	12	11	6	39	12	13	14	6	45	42	C
6	ROJAS	CAYO	PATRICIA	14237586	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	13	12	14	10	49	14	13	14	10	51	50	C
7	ROJAS	PUMA	CLEMENTE	3600729	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	17	10	57	13	17	16	14	60	14	17	18	14	63	60	C
8	YUCRA	ESQUIVEL	CALIXTA	6604513	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	12	13	15	10	50	14	16	17	10	57	53	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