FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Alonso de Iba±ez
Municipio: Villa de Sacaca
Localidad/Comunidad: SAKANI ALTO LEQUE

Facilitador: INES OCHOA CANCHARI
Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2018
Fecha Final: 23 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHUNCHO	OLIVAREZ	ESPERANZA	5127369	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	11	10	11	10	42	13	12	15	10	50	46	C
2	FLORES	TORIBIO	BRAULIA	6710911	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	12	15	14	10	51	12	13	10	10	45	46	C
3	JAVIER	HUARAYO	SANTUSA	5134803	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	13	10	43	12	15	14	10	51	12	13	12	10	47	47	C
4	PACHECO	CHAMBI	LEONARDA	10565341	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	20	10	57	11	18	20	6	55	11	20	20	10	61	58	C
5	PARI	CHOQUE	FLORENCIA	5518924	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	10	10	46	10	11	18	10	49	10	13	14	10	47	47	C
6	ROJAS	COLQUE	FELIPA	8609729	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	19	19	10	59	12	13	14	10	49	51	C
7	VILLCA	COLQUE	GREGORIO	2764161	70	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	13	10	45	14	12	15	10	51	12	14	15	10	51	49	C
8	VILLCA	GALLEGO	FRANCISCO	3104779	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	12	14	14	10	50	12	12	12	10	46	46	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