

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Villa de Sacaca

Localidad/Comunidad: SAKANI ALTO LEQUE

Facilitador: ABIGAIL RUDY MAMANI CASTRO

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	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	CHAMACA	SONCO	LUCIA	5519263	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	12	18	17	11	58	13	20	18	13	64	60	C
2	CHARACAYO	GONZALES	VICTOR	6605475	4	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	11	58	13	18	19	11	61	14	17	20	10	61	60	C
3	CHIRI	MENDOSA	PERIGRINA	5986606	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	12	60	10	20	19	12	61	12	20	20	12	64	62	C
4	CHOQUE	TOACA	RENE	1425693	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	12	59	11	18	19	12	60	11	19	20	13	63	61	C
5	CHRACAYO	NINA	BASILIA	5519040	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	11	62	12	19	20	11	62	13	19	20	11	63	62	C
6	CUSI	QUENAYA	PATRICIA	6605385	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	10	18	19	10	57	12	19	20	11	62	59	C
7	CUSI	QUISPE	FELICIA	12741138	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	11	18	19	11	59	11	20	19	10	60	59	C
8	YUCRA	CONDORI	ROSA	5535312	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	11	56	10	17	19	11	57	11	18	18	11	58	57	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