

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: COMPI

Facilitador: CLAUDIA AGUILAR QUENTA
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	JUHAZARA	FLORES	PAULINO	8587818	27	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	13	13	14	51	11	14	15	14	54	11	14	17	14	56	54	C
2	LARUTA	JAYCO	AMBROCI	5566586	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	10	16	16	14	56	11	10	18	14	53	54	C
3	PARI	COLQUE	PAULINA	5566605	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	11	13	14	14	52	10	14	16	14	54	52	C
4	PASCUAL	COCA	EDUARDO	5534129	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	15	14	54	11	13	15	14	53	10	12	16	14	52	53	C
5	VENTURA	CHACA	GERMAN	5516299	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	14	15	14	54	12	14	16	14	56	11	15	15	14	55	55	C
6	VENTURA	PARI	BERNA	5566604	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	12	16	17	14	59	11	17	17	14	59	57	C
7	YAMPARA	BAUTISTA	ANASTACIO	5566603	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	17	14	59	10	16	16	14	56	11	17	18	14	60	58	C
8	YAMPARA	BAUTISTA	CARMELO	5566626	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	16	14	55	11	15	15	14	55	11	16	16	14	57	56	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