

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Vitichi
Localidad/Comunidad: VITICHI

Facilitador: GROVER SOSSA VELASCO
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 10 de dic. 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	CUENCA	TORREJON	CINTHIA	6670265	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	20	17	10	57	10	20	10	10	50	54	C
2	DIAZ	MANRRIQUE	ANTONIA	10536851	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	16	16	10	52	10	20	14	10	54	55	C
3	JANCKO	MALDONADO	JANETH	5036227	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	18	18	10	56	10	20	18	10	58	55	C
4	MARTINEZ	BEJARANO	CLAUDINA	5031808	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	49	C
5	NUÑEZ	MARTINEZ	ARMANDO	5094941	36	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	16	20	10	56	10	18	18	10	56	10	12	18	10	50	54	C
6	PAVIA	MARTINEZ	JUAN	6669308	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	14	18	10	52	10	16	18	10	54	53	C
7	SERRANO	TORREJON	PLACIDA	1271073	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	51	C
8	VELASCO	TORREJON	TEODORA	1309289	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	14	10	10	44	10	15	16	10	51	48	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