

**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:** YAWISLA

**Facilitador:** GIOVANNA MONTERO PARRAGA

**Fecha de Inicio:** 1 de ago. de 2018

**Fecha Final:** 30 de nov. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	AGUILAR	APAZA	DELFINA	8598667	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	53	C
2	CHAIRA	COLQUE	ELIODORO	1364620	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	18	16	10	54	10	16	10	10	46	51	C
3	CHOQUE	LLAVERA	MARIA	1313776	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	14	10	52	10	15	14	10	49	52	C
4	GARCIA	SOTO	JUAN	10583380	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	15	10	10	45	10	15	14	10	49	48	C
5	GARCIA	VERA	MIGUEL	6671865	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	50	C
6	GUTIERREZ	CISNEROS	RUFINA	8654679	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	14	10	49	10	16	16	10	52	52	C
7	IBARRA	MARTINEZ	TOMASA	1226860	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	49	C
8	LLANOS	CHOQUE	NIEVES MARIA	8511714	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	50	C
9	LUIS	DURAN	TIMOTEA	6588760	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	48	C
10	MALLON	CHOROLQUE	LEONOR	10575862	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	14	49	10	15	16	10	51	10	16	18	10	54	51	C
11	MOLLO	COLQUE	MODESTA	6701878	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	54	C
12	MORA	HUALLPA	RUFINA AMALIA	6628571	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	51	C
13	MUJICA	OJEDA	LAURIANA	5548904	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	50	C
14	PIUCA	GUTIERREZ	ALBINA	3342870	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	50	C
15	PUMA	MORA	LILIANA ROXANA	6702409	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	55	C
16	QUISPE	HUALLPA	POLICARPIA	6662611	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	15	16	10	51	10	15	14	10	49	51	C
17	SANTOS	MALLON	SEGUNDINA	1277299	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	10	15	14	10	49	50	C
18	SANTOS	MARTINEZ	CIRILA	8637322	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	10	15	10	45	10	15	14	10	49	48	C
19	SANTOS	VICENTE	LEONA	8632026	72	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	49	C
20	VEGA	TITO	MARIA PAULA	6598185	44	F				10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	49	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Nor Chichas  
**Municipio:** Vitichi  
**Localidad/Comunidad:** YAWISLA

**Facilitador:** GIOVANNA MONTERO PARRAGA  
**Fecha de Inicio:** 1 de ago. de 2018  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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