FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Tinguipaya
Localidad/Comunidad: PUJYU PAMPA

Facilitador: ESTHER MICAELA VARA AGUIRRE
Fecha de Inicio: 10 de set. de 2018
Fecha Final: 15 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	COLQUE	CHALLA	ZENON	1425506	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	14	10	42	10	12	15	10	47	12	14	15	10	51	47	C
2	CONDE	LEANDRO	ANDRES	13661678	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	14	16	17	10	57	10	15	16	10	51	52	C
3	LLANOS	QUIROZ	MARTIN	5531814	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	10	13	15	10	48	14	16	15	10	55	50	C
4	MENACHO	OVADO	HILARIA	8608626	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	16	10	52	8	14	16	10	48	50	C
5	QUISPE	CHANINI	FELICIA	8608604	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	12	15	14	10	51	10	12	14	10	46	46	C
6	QUISPE	QUIROZ	DIONICIO	3984277	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	18	14	60	12	16	18	14	60	14	16	18	14	62	61	C
7	QUISPE	QUIROZ	FRANCISCO	8608621	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	14	16	10	50	12	15	16	10	53	52	C
8	SANCHEZ	CALIZAYA	GREGORIO	10505117	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	6	42	10	12	14	10	46	8	12	14	10	44	44	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