

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: Colcha"K" (V.Martin)

Localidad/Comunidad: COLCHA K

Facilitador: WILSON GUERRA BALDIVIA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018

Fecha Final: 20 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	5	5	5	0
Total	21	21	21	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		BARRIOS	JULIA	1320419	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	12	17	18	10	57	55	C
2		RAMOS	BERNARDO	1256563	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	17	18	10	55	10	18	17	10	55	54	C
3	ALBORNOS	CHAMBI	ROGELIA	1128723	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	52	C
4	ALFONZO	LOPEZ	JUANA	1428588	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	17	10	51	10	14	12	10	46	50	C
5	BARTOLOME		PAULINA	1410803	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	14	18	18	10	60	10	18	10	10	48	51	C
6	BARTOLOME	MERCADO	LEONARDA ROGELIA	8603058	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	16	18	10	54	54	C
7	BERNAL	RAMOS	SERGIO	1308732	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	11	12	10	10	43	10	15	16	10	51	46	C
8	CHAMBI	ANZE	MARIA	3676341	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	52	C
9	CHOQUE	CHURATA	FRANCISCA	6575578	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	12	18	10	54	10	17	18	10	55	50	C
10	CORIA	CUPE	TEOFILA	6621774	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	17	15	10	52	10	15	19	10	54	53	C
11	FLORES	ZAMUDIO	JULIANA	3685387	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	13	18	15	10	56	10	14	10	10	44	52	C
12	GUTIERREZ	HUAYTA	ISSA	5574041	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	15	17	10	52	10	18	14	10	52	52	C
13	HUANCA		ISABEL BERNA	8634229	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	55	C
14	IBARRA	PEREIRA	VALENTINA	5563272	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	17	18	10	55	10	16	14	10	50	54	C
15	MAMANI	CHOQUEVILLCA	JACINTA	6677394	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	18	19	10	59	10	18	17	10	55	57	C
16	MAMANI	JUAN	FLORA	8557625	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	18	10	10	50	12	18	19	10	59	55	C
17	PEREZ	MARTINEZ	VALERIO	3692442	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	12	18	17	10	57	55	C
18	PORCO	UÑO	ELEUTERIO	5088133	41	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	17	17	10	54	10	16	15	10	51	53	C
19	SANCHEZ	QUENTASI	MARCELINA	3703744	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	17	18	10	55	10	14	15	10	49	52	C
20	URRELO	ESQUIVEL	PABLO	1197371	80	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	53	C
21	VIQUE	CHAIRA	PAULINA	1347627	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	15	17	10	52	10	15	16	10	51	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 Lípez
Municipio: Colcha"K" (V.Martin)
Localidad/Comunidad: COLCHA K

Facilitador: WILSON GUERRA BALDIVIA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 20 de nov. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	5	5	5	0
Total	21	21	21	0

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