

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSÍ

**Provincia:** Tomas Frias

**Municipio:** Potosí

**Localidad/Comunidad:** POTOSÍ

**Facilitador:** LILIAN DENISE YUCRA FUERTES

**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2018

**Fecha Final:** 27 de dic. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	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	AGUIRRE	VARGAS	LUCRECIA	8556253	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	10	15	12	10	47	10	14	11	10	45	45	C
2	CALLAHUARA	VITORIO	PAULINA	13101552	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	18	17	10	55	10	17	15	10	52	52	C
3	CHAVARRIA	PUMARI	LIDIA	3710235	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	10	15	17	10	52	11	17	15	10	53	51	C
4	CHOQUE	LIMACHI	JOSE LUIS	5551037	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	14	53	10	17	15	10	52	10	17	10	10	47	51	C
5	COLQUE	CONDE	VERONICA	6612524	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	16	17	10	53	11	12	15	10	48	51	C
6	CONDORI	LIMACHI	BASILIA	8598062	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	11	12	10	10	43	10	17	18	10	55	50	C
7	CORONADO	AGUIRRE	BERNALDINA	10577235	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	12	11	10	43	10	12	11	10	43	46	C
8	FLORES	GONZALES	MARIA	6663072	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	10	17	15	10	52	10	17	15	10	52	52	C
9	LIMACHI	CRUZ	VALENTINA	6679482	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	15	10	52	54	C
10	LLAVERA	CHAIRA	NELLY	6686871	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	15	10	52	10	14	15	10	49	51	C
11	MAMANI	FERNANDEZ	HERMINIA	10539560	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	16	15	10	51	10	17	15	10	52	51	C
12	MAMANI	ISLA	FLORA	5119277	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	10	14	12	10	46	10	16	15	10	51	51	C
13	MAMANI	RODRIGUEZ	APOLINARIA	6652188	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	11	15	10	46	11	17	18	10	56	52	C
14	MARTINEZ	VARGAS	CELIA	8518042	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	17	18	10	55	10	17	15	10	52	52	C
15	MENDEZ	CASTRO	JUANA UVALDINA	8647689	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	15	14	10	49	10	17	18	10	55	50	C
16	RAFAEL	FLORES	CASILDA	12813532	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	10	10	45	10	10	10	10	40	12	15	10	10	47	44	C
17	RAMOS	MAMANI	BENIGNA	10505389	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	52	C
18	VARGAS	QUISPE	MARIA	4016941	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	11	16	17	10	54	10	17	18	10	55	52	C
19	VEDIA	MAMANI	ANDRES	4002507	44	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	10	17	15	10	52	12	16	10	10	48	52	C
20	VITORIO	CANAVIRI	IRENEA	6707345	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	17	15	10	52	10	17	15	10	52	52	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:** POTOSÍ  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSÍ

**Facilitador:** LILIAN DENISE YUCRA FUERTES  
**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2018  
**Fecha Final:** 27 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	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