

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua
Localidad/Comunidad: LLALLGUA

Facilitador: LISSETH GUTIERREZ COLQUE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 31 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALEGRIA	VILLARPANDO	LUCIA	10565330	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	14	16	10	54	13	17	20	10	60	56	C
2	ARISTA	LUPE	ALEJA	8589119	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	14	18	18	10	60	13	18	20	10	61	60	C
3	BERNABE	CONDORI	VALERIANA	5139178	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	14	18	15	10	57	14	14	20	10	58	54	C
4	CONDORI	APAZA	VIRGINIA	6534506	37	F	SI	QUECHUA	COMERCANTI	10	12	12	10	44	14	16	15	10	55	14	18	20	10	62	54	C
5	FLORES	SIACARA	BERNALDINA	13133297	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	14	18	14	14	60	14	14	20	10	58	54	C
6	MEJIA	HUACANCHI	ESTEBAN	13391407	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	14	18	14	14	60	14	14	20	10	58	54	C
7	ORELLANA	SARZUSA	FABIAN	3050612	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	14	10	48	14	18	15	10	57	14	14	20	10	58	54	C
8	TORREZ	LLANQUI	MARIO	8630223	43	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	14	14	14	54	14	16	16	14	60	14	14	20	10	58	57	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