

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: GUNNAR ORLANDO LLANOS AIZA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. 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

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta tiza do	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	CHILLAJE	MAMANI	ESTEBAN	6665028	29	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	20	12	10	51	10	14	18	10	52	10	18	12	10	50	51	C
2	CHUNGARA	VALERIANO	ELYDA	12405471	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	20	10	54	10	10	19	6	45	10	16	18	10	54	51	C
3	CONDORI	CONDORI	CATALINA	3991155	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	12	14	6	42	9	12	14	10	45	46	C
4	GUTIERREZ	ECOS	MARTIN	1281273	63	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	14	10	54	10	20	14	10	54	10	20	18	10	58	55	C
5	HUANACO	UÑO	LUCIA	1424624	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	8	12	12	14	46	10	14	20	10	54	48	C
6	PORCO	ARCE	EMILIANA	5521428	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	14	10	12	10	46	10	14	18	10	52	47	C
7	QUISPE	TORREZ	CONSTANTINO	6589166	34	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	18	14	10	51	10	14	14	6	44	10	10	20	10	50	48	C
8	ROQUE	JANCKO	ABELINA ANDREA	6578514	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	10	54	8	12	18	10	48	8	12	12	10	42	48	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