FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Ocurí
Localidad/Comunidad: SOCOPOCO

Facilitador: EDWIN EULOGIO VILLCA FUERTES
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2018
Fecha Final: 6 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AIZA	CHOQUE	ROBERTO	8607301	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	10	12	10	10	42	12	14	15	10	51	45	C
2	CKOSO	GARCIA	FERMIN	1074052	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	11	6	38	12	14	10	6	42	12	14	12	6	44	41	C
3	CRUZ	PACHECO	VICTORIANO	8607453	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	12	19	18	10	59	10	17	16	6	49	54	C
4	LUNA	TITO	FELICIA	12612396	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	13	14	10	47	8	18	18	10	54	51	C
5	MAMANI	BALTAZAR	SABINA	5563546	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	11	14	11	6	42	10	14	10	6	40	41	C
6	MAMANI	LIMA	CIRIACO	8633102	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	15	6	46	11	19	16	6	52	12	18	16	6	52	50	C
7	SANDOVAL	HUALLPA	ALEJANDRA	13249663	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	14	10	49	10	18	18	6	52	10	16	18	10	54	52	C
8	TAQUICHIRI	QUISPE	ANTONIA	10518402	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	6	53	12	16	16	10	54	10	19	16	6	51	53	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