

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Ravelo

Localidad/Comunidad: RAVELO

Facilitador: SAIYDA JICELA CHOQUE FIDEL

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2018

Fecha Final: 29 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	7	7	7	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	ALEJANDRO	BONIFAS	SEVERINA	7560007	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	16	10	10	48	12	14	10	10	46	46	C
2	CALLE	ALEJANDRO	ADRIANA	6568140	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	14	10	10	46	14	12	15	10	51	47	C
3	CALLE	ALEJANDRO	TEOFILA	5577453	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	14	48	12	11	10	14	47	12	14	11	10	47	47	C
4	COA	CHOCLLO	FELIPE	13185930	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	11	10	12	10	43	44	C
5	COA	GARNICA	SAVINA	5697440	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	14	10	10	46	12	15	11	10	48	48	C
6	CONDORI	FLORES	CELEDONIA JUANA	6573177	54	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	12	15	14	10	51	48	C
7	ESQUIVEL	COA	CASIMIRA	6592698	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	45	C
8	ESQUIVEL	PACO	ERMINIA	13124331	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	45	C
9	FLORES	QUISPE	ELEUTERIA	6592584	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	15	10	10	47	12	14	10	10	46	45	C
10	LLAMPA	CANLLAGUA	MARIO	8607517	80	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	12	13	10	10	45	12	14	10	10	46	46	C
11	MAMANI	REYNAGA	RUFINO	6592458	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	14	12	10	48	12	14	10	10	46	45	C
12	MAMANI	SOTO	MARIA	6608521	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	45	C
13	MAYAN	RIOS	ROSALIA	6655215	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	10	10	46	12	14	12	10	48	45	C
14	MICHEL	LESCANO	VIDAL	1046439	88	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	10	10	10	42	10	12	15	10	47	44	C
15	MURILLO	CHOCLLU	ROMAN	6613500	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	12	14	10	48	12	15	10	10	47	46	C
16	REAL	CHOCLLU	MARIA	6626926	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	46	C
17	SAIGUA	BARCAYA	DIONICIO	5641928	101	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	11	10	12	10	43	44	C
18	SAIGUA	CONTRERAS	TOMASA	6573092	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	14	10	10	46	12	14	12	10	48	46	C
19	SAIGUA	GARCIA	FRANCISCA	3636507	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	10	10	10	42	12	14	15	10	51	45	C
20	SAYGUA	CRUZ	TEODORA	8556264	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	12	14	11	10	47	45	C
21	TURIHUANO	REAL	CELESTINA	6657870	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	14	10	50	12	14	10	10	46	46	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: Chayanta
Municipio: Ravelo
Localidad/Comunidad: RAVELO

Facilitador: SAIYDA JICELA CHOQUE FIDEL
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2018
Fecha Final: 29 de nov. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	7	7	7	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