

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: VILLAZON

Facilitador: EDIBERTO CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de ago. 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	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	ARAMAYO	QUIQUINTE	VENTURA	1396369	54	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	20	16	10	56	10	14	14	10	48	53	C
2	CANAVIRI	MAMANI	LUISA	6689093	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	14	14	10	10	48	10	14	10	10	44	48	C
3	CHAUQUE	PEREZ	BRAULIO	1169490	78	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	20	18	10	58	10	15	14	10	49	54	C
4	DOMINGUEZ	PEREZ	SABINA	13199352	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	10	14	14	10	48	52	C
5	GASPAR	GASPAR	MARTHA	8541798	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	20	18	10	58	55	C
6	JUAREZ	YUCRA	HIDIBERTO	5515607	39	M	SI	CASTELLAN	MINERO	10	18	10	10	48	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	56	C
7	QUIQUINTE	TAMBALA	FRANCISCA	1282457	76	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	16	16	10	52	10	18	14	10	52	51	C
8	YAGUALCA	CHURQUINA	GUALBERTO	1437057	61	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	10	10	48	10	20	20	10	60	10	16	16	10	52	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