FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chuquihuta
Localidad/Comunidad: MICANI

Facilitador: JIMENA CARLA TICONA AGUAYO
Fecha de Inicio: 28 de abr. de 2016
Fecha Final: 31 de oct. de 2016

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	BETANCURT	CAYO	BENITA	5516193	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	9	12	13	6	40	12	14	15	10	51	48	C
2	BUSTOS	HUMACAYA	SEGUNDINO	5134075	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	6	39	10	9	12	6	37	9	11	12	6	38	38	C
3	CALLE	MARCA	FLORENCIA	10534120	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	9	11	13	6	39	12	14	15	10	51	48	C
4	ESTALLA	HUMACAYA	VIRGINIA	5534436	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	15	6	43	12	14	13	10	49	10	13	15	6	44	45	C
5	ESTALLA	MENDOZA	ISABEL	3050539	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	12	11	6	39	10	12	14	6	42	44	C
6	HUMACAYA	BUSTOS	DAVID	5122848	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	6	42	10	13	15	6	44	11	14	10	6	41	42	C
7	JANCO	JUCHASARA	FABIAN	5124938	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	6	41	12	13	14	10	49	9	12	11	6	38	43	C
8	OSSIO	JANCO	MILAN	5124839	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	15	6	42	12	14	15	10	51	8	12	13	6	39	44	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