

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: IRUTAPA

Facilitador: ALEXANDRA LOAYZA AROSQUETA
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 3 de dic. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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	ALVARADO	CHOQUE	CRISTINA	6617791	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	13	14	52	10	12	14	10	46	13	12	13	10	48	49	C
2	CHECO	GASPAR	EMILIANA	5516290	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	6	44	12	14	11	10	47	11	12	13	14	50	47	C
3	COLQUE	ARISTA	SEVERINA	2787335	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	11	14	50	14	13	12	14	53	13	12	11	14	50	51	C
4	MAMANI	CUYO	JULIA	8543200	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	12	10	11	10	43	10	13	10	14	47	46	C
5	PAPAGUAYO	AYAVIRI	DAMIANA	8543108	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	10	47	13	12	11	10	46	13	12	11	14	50	48	C
6	PARI	COCA	ROMUALDA	6719552	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	14	13	14	14	55	12	13	14	10	49	51	C
7	PORTUGAL	COLQUE	CRISTINA	10500489	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	14	53	13	12	11	10	46	12	12	13	14	51	50	C
8	ROJAS	FLORES	CLAUDIA	5516052	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	14	51	13	11	14	10	48	11	12	10	14	47	49	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