

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Colquechaca
Localidad/Comunidad: FICHICHUA

Facilitador: JAIME LAZARO MAMANI
Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2014
Fecha Final: 16 de abr. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAISINA	COLQUE	FLORENCIO	10535476	63	M	si	quechua	AMA DE CASA	11	13	13	13	50	11	18	20	14	63	14	15	16	14	59	12	15	16	14	57	57	C
2	CAISINA	COLQUE	LEON	6586163	66	M	si	quechua	AMA DE CASA	12	13	13	13	51	11	18	20	10	59	14	14	16	14	58	14	14	16	14	58	57	C
3	CAISINA	MAMANI	DEMETRIA	12376501	37	F	si	quechua	AMA DE CASA	11	11	13	13	48	12	14	18	14	58	13	14	16	14	57	14	14	16	14	58	55	C
4	CALANI	MIRANDA	CANDIDA	5520253	51	F	si	quechua	AMA DE CASA	11	12	13	13	49	12	15	20	14	61	13	16	18	14	61	14	16	18	14	62	58	C
5	CHINCHERO	CALLE	SABINA	6680541	75	F	si	quechua	AMA DE CASA	13	13	13	13	52	12	14	21	14	61	14	15	18	14	61	14	15	18	14	61	59	C
6	CRUZ	CALANI	MARGARITA	6586225	75	F	si	quechua	OTRO	13	13	13	13	52	11	16	18	14	59	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	58	C
7	JANCKO	AGUILARIO	JULIAN	6565878	75	M	si	quechua	AMA DE CASA	12	14	13	13	52	12	16	18	14	60	13	16	18	14	61	14	16	18	14	62	59	C
8	OJEDA	RAMOS	MARIA	6586146	32	F	si	quechua	AMA DE CASA	12	13	13	13	51	12	18	18	14	62	12	16	20	14	62	14	16	20	14	64	60	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