

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: LA FRAGUA

Facilitador: ELIZABETH JUDITH HUANCA KOZO

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					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	CHOQUE	UÑO	LEANDRO	1400528	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	13	17	17	14	61	13	15	16	14	58	12	14	15	14	55	59	C
2	CHOQUE	UÑO	MIGUEL	1342777	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	21	18	14	67	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
3	CHURATA	GONZALES	JUSTINA	1356634	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	12	16	17	14	59	12	15	16	14	57	13	15	15	14	57	58	C
4	CHURATA	OLIVERA	ELEUTERIA	3973565	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	12	17	17	14	60	11	14	15	14	54	11	16	15	14	56	57	C
5	MATINEZ	OÑA	FELICIANA	1342810	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	13	18	17	14	62	13	16	17	14	60	13	17	19	14	63	62	C
6	OLIVERA	AGUILAR	EVA	6575567	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	11	17	17	14	59	12	15	16	14	57	11	16	16	14	57	59	C
7	OLIVERA	MARTINEZ	GREGORIA	8646383	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	15	16	14	56	11	15	17	14	57	12	16	16	14	58	57	C
8	OLIVERA	MARTINEZ	JUSTINA	1356612	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	12	16	17	14	59	13	17	16	14	60	58	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