

**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: COCAFAYA

Facilitador: EVER VARGAS OJEDA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2017
Fecha Final: 4 de jul. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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	AGUDO	COLQUE	NICOLASA	1436018	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	7	14	13	10	44	13	19	18	10	60	12	15	15	10	52	53	C
2	CHOQUE	CHARCAS	JOSUE	5772348	21	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	15	16	10	50	10	15	17	8	50	9	12	13	12	46	12	14	15	12	53	50	C
3	CRUZ	PASCUAL	EUFRAZIA	12497417	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	8	12	14	10	44	13	17	17	10	57	14	12	17	10	53	50	C
4	FLORES	TORIBIO	ODON	5503272	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	16	10	51	9	15	13	10	47	13	18	18	10	59	13	13	18	10	54	53	C
5	JURUQUITA	MAMANI	MARGARITA	10548368	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	12	15	11	9	47	13	12	18	10	53	12	12	12	10	46	50	C
6	LORENZO	COLQUE	PAULA	13931213	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	12	16	17	11	56	11	12	13	14	50	11	12	13	12	48	52	C
7	MONTAN	PASCUAL	JULIA	6597579	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	11	43	9	11	12	13	45	10	11	12	10	43	11	12	13	14	50	45	C
8	NICOLAS	FLORES	FLAVIO	5503326	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	12	49	11	12	15	14	52	11	14	14	12	51	12	13	14	12	51	51	C
9	NICOLAS	SARAMANI	LUIS	6665388	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	9	44	11	12	11	9	43	12	11	12	8	43	11	12	12	10	45	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