

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: JARANA

Facilitador: SANDRO MAMANI APAZA
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017
Fecha Final: 9 de oct. de 2017

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	BAUTISTA	CAZORLA	ZULEMA	1418023	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	17	18	10	58	12	18	19	10	59	59	C
2	CAIZANA	CASERES	JULIA	6578958	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	17	17	10	57	13	19	19	10	61	60	C
3	HUAYLLA	MAMANI	MARTHA	5509395	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	59	C
4	MENDOZA	ALVAREZ	SEFERINA	1418651	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	17	16	10	56	14	17	18	10	59	59	C
5	MOLLE	CHOQUE	PATRICIA	5504831	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	12	15	18	10	55	14	17	18	10	59	56	C
6	PILLCO	COCHA	GABINA	1418166	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	18	19	10	60	13	19	20	10	62	61	C
7	PILLCO	QUISPE	CELESTINA	1418145	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	17	17	10	57	14	17	19	10	60	59	C
8	USNAYO	AIRA	CANDELARIA	8606168	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	14	15	17	10	56	13	19	20	10	62	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