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: JOHN ELVIS MORALES COLQUE
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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHARACAYO	MALDONADO	SUSANA	13833126	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	17	15	10	56	12	12	21	10	55	57	C
2	CONDORI	COLORADO	DAMIANA	5509888	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	13	17	18	10	58	14	18	15	10	57	58	C
3	HUALLA	CUIZAHUANA	BENIGNA	10516670	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	17	16	10	56	13	17	20	10	60	58	C
4	HUARACHI	QUISPE	AMALIA	6618692	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	14	16	17	10	57	12	16	18	10	56	57	C
5	PILLCO	PAYNA	VICENTA	6583082	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	17	15	10	56	11	15	18	10	54	56	C
6	QUISPE	FLORES	EPIFANIA	6577542	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	56	C
7	QUISPE	ROQUE	CELIA	5508024	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	17	16	10	57	12	15	17	10	54	56	C
8	TOLA	BENITEZ	ADELA	1421855	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	13	16	15	10	54	10	20	18	10	58	56	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