

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: COLQUEBAMBA

Facilitador: WALTER AYAVIRI HUANCA

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2017

Fecha Final: 20 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	EUGENIA	7475579	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	18	10	51	9	14	20	10	53	9	14	21	10	54	10	14	17	10	51	52	C
2	CALANI	MAMANI	VIRGINIA	6605985	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	20	10	56	10	16	17	10	53	10	16	20	10	56	56	C
3	HUALLPA	COPA	VICENTA	5672120	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	15	21	10	56	10	15	16	10	51	53	C
4	HUANCA	ORILLAS	PABLO	12546854	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	15	10	47	9	13	16	10	48	9	14	16	10	49	10	12	15	10	47	48	C
5	HUANCA	ORILLAS	ZACARIAS	6605986	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	10	14	16	10	50	12	16	18	10	56	11	15	17	10	53	53	C
6	HUANCA	ORU ORU	ESTEFANIA	7475545	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	15	18	10	53	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	54	C
7	MAMANI	SEKO	SIMONA	6608501	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	11	12	16	10	49	11	15	20	10	56	10	15	21	10	56	53	C
8	PUMA	LOPEZ	VIVIANO	5681978	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	10	12	16	10	48	10	14	16	10	50	10	10	16	10	46	49	C
9	ZAMBRANA	HUALTES	CIRIACO	10342963	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	11	15	20	10	56	10	15	16	10	51	10	15	20	10	55	54	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