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: POCOATA

Facilitador: ROSMERY PALOMINO HUANCA
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016
Fecha Final: 14 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AYAVIRI	CAZORLA	ERMINIA	6583004	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	14	10	46	10	12	10	6	38	42	C
2	CAIZANA	OJEDA	JUAN	1386263	59	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	10	12	12	6	40	10	12	10	10	42	10	12	14	6	42	41	C
3	CHOQUE	ALACA	PAULINA	6677992	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	49	C
4	JALACORI	CHUCA	TELESFORO	1290494	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	6	14	6	38	12	16	17	6	51	12	16	18	10	56	48	C
5	MITA	CALA	HUMBERTO	5509840	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	6	42	10	12	12	6	40	10	10	12	10	42	41	C
6	PACO	TRONCOSO	WINDA	3905286	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	16	17	6	51	12	16	18	10	56	56	C
7	ROLLANO	GARECA	ALCIRA	629279	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	10	12	14	10	46	10	12	12	6	40	43	C
8	ROMERO	PORCO	HIPOLIA	6657879	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	10	6	38	12	12	10	10	44	42	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