

**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: IRUPATA

Facilitador: CIRILO COCA ORDOÑEZ

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2017

Fecha Final: 12 de dic. de 2017

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AGUAYO	CARICARI	GUILLERMINA	13530774	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	13	19	18	14	64	14	20	17	10	61	60	C	
2	AGUAYO	CARICARI	MARIA	6719928	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	2	47	11	14	16	6	47	11	12	15	2	40	45	C	
3	CALLUNI	ROJAS	ROSA	10500478	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	14	18	16	10	58	13	15	17	10	55	55	C	
4	CONDORI	ARUQUIPA	LUORDES	10500421	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	11	17	15	6	49	12	15	18	10	55	52	C	
5	GARCIA	JIMENEZ	SATURNINO	6719624	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	13	17	20	14	64	14	19	19	20	10	63	62	C
6	GUZMAN	QUISPE	MARGARITA	5118716	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	6	54	11	20	20	14	65	13	19	19	20	14	66	62	C
7	ORDOÑES	CALLUNI	MARIANO	6634632	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	16	2	47	12	15	17	6	50	13	17	19	6	55	51	C	
8	RIVAS	MIRANDA	FELIX	5516269	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	12	18	20	14	64	14	16	19	10	59	61	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