FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chuquihuta
Localidad/Comunidad: CHUQUIHUTA

Facilitador: LILIAN ESMERALDA MANCILLA LORA
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2017
Fecha Final: 10 de dic. 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**

N°	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	ACERO	QUISPE	MIRIAN	12909434	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	9	13	13	14	49	13	11	12	10	46	51	C
2	ARIAS	URQUIDI	EVA	13134127	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	10	13	16	10	49	13	13	14	14	54	51	C
3	BUSTOS	HUMACAYA	LEOCADIA	5534437	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	12	17	18	10	57	12	13	15	10	50	55	C
4	CHOQUE	CAYPA	TEODOCIA	5128581	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	12	16	17	14	59	12	12	14	14	52	58	C
5	HUANCA	TICACOLQUE	FLORA	6632102	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	14	12	14	10	50	13	11	14	10	48	53	C
6	JANCO	OSSIO	PAULINA	5534422	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	15	10	49	9	10	14	10	43	13	14	19	14	60	51	C
7	QUISPE	CHAMBI	SABINA	8589152	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	14	17	10	53	13	14	12	14	53	54	C
8	RIOS	PEREZ	PETRONA	5122036	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	17	14	56	12	14	13	10	49	12	15	17	14	58	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