

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: CULACAHUA

Facilitador: YOLA MAMANI CUIZARA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2017

Fecha Final: 5 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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	APAZA	VIZARRO	RUFINA	8628784	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	10	10	39	11	10	10	10	41	10	13	10	10	43	10	12	10	10	42	41	C
2	GERONIMO	TICONA	DIONICIO	5111434	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	9	10	39	12	10	10	10	42	11	10	12	10	43	9	9	10	10	38	41	C
3	IRAZABAL	VELIZ	CARMEN	5533931	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	11	10	39	8	10	12	10	40	12	12	10	10	44	12	14	10	10	46	42	C
4	LIMA	VIZALLA	ANCELMA	6618806	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	11	10	10	43	12	10	14	10	46	10	12	10	10	42	43	C
5	LIMA	VIZALLA	LORENZA	13478503	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	12	10	10	10	42	12	12	10	10	44	10	9	10	10	39	41	C
6	MAMANI	CASTRO	MARTIN	1418955	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	10	10	41	10	13	11	10	44	10	13	10	10	43	12	10	10	10	42	43	C
7	MAMANI	CRUZ	PASCUALA	8569151	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	12	10	10	10	42	43	C
8	MAMANI	ESTRADA	PRIMO	6618748	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	6	41	9	11	10	10	40	12	11	10	10	43	12	10	10	10	42	42	C
9	MARCA	TICONA	NICOLASA	14025895	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	9	12	11	10	42	12	14	10	10	46	10	10	10	10	40	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