FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua
Localidad/Comunidad: LLALAGUA

Facilitador: JOSE ANTONIO BARRIENTOS GARVIZU
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 9 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ARICOMA	GARCIA	CARMEN	5131396	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	14	51	14	13	16	14	57	11	12	19	14	56	55	C
2	BAUTISTA	CHOQUE	MATIAS	5122485	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	13	14	48	9	6	17	6	38	11	9	19	14	53	46	C
3	CHOQUE	CHOQUE	TEOFILO	5124091	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	12	6	43	14	14	15	14	57	12	14	19	6	51	50	C
4	CONDORI	PORCO	FEDELIA	5131400	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	13	10	42	12	13	14	10	49	11	9	19	10	49	47	C
5	GONZALES	JANCO	QUINTIN	5133308	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	10	10	17	6	43	9	10	19	10	48	45	C
6	MAMANI	CHOQUE	JOSE	5124228	37	M	SI	QUECHUA	PANADERO	12	9	15	10	46	10	10	14	10	44	11	9	19	10	49	46	C
7	MAMANI	CHOQUE	JUAN FIDELIA	5575738	47	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	11	12	10	42	10	9	15	10	44	9	11	19	10	49	45	C
8	YAPURA	CALLE	ELENA	5516077	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	14	14	16	14	58	14	12	19	14	59	56	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