

**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: TOMOYO

Facilitador: HENRY GARECA CHAVEZ
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017
Fecha Final: 9 de oct. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARI	COLQUE	VALERIANA	2797988	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	12	14	11	10	47	12	10	9	10	41	44	C
2	ESCOBAR	MONTAN	AMBROCIA	6622592	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	11	11	10	44	12	10	10	10	42	43	C
3	GARCIA	CONDORI	PRIMO	8642595	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	10	11	10	43	12	10	10	10	42	42	C
4	GIL	CAZORLA	DIONICIA	6633255	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	14	10	10	46	12	12	10	10	44	44	C
5	IGNACIO	VEGA	FIDELIA	6622514	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	10	37	12	10	12	10	44	9	12	10	10	41	41	C
6	JARRO	PADILLA	ZORAIDA	6622603	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	12	9	10	10	41	12	10	9	10	41	41	C
7	JUYARI	JARRO	JUAN GROVER	3531716	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	9	9	10	10	38	12	10	12	10	44	41	C
8	MAMANI	ESCOBAR	TEODORA	6622591	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	10	10	10	42	12	10	10	10	42	43	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