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: JANTA PALCA

Facilitador: BLANCA SOLEDAD COLQUE LUPE
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2017
Fecha Final: 1 de oct. 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	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	AYAVIRI	CARLO	DAYSI	6715046	25	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	2	47	12	15	17	6	50	13	17	19	6	55	51	C
2	CALLUNI	CHOQUE	CLEMENTINA	5512993	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	14	18	16	10	58	13	15	17	10	55	55	C
3	GUTIERREZ	SARAMANI	DELFIN	5135609	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	12	16	20	14	62	14	16	19	10	59	61	C
4	JURUQUITA	CRUZ	MACARIA	6634668	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	14	18	16	10	58	13	15	17	10	55	54	C
5	OSSIO	NICOLAS	CELIA	6665276	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	11	17	15	6	49	12	15	18	10	55	52	C
6	SARAMANI	CONDORI	RUFINO	5516101	49	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	18	10	61	13	17	18	6	54	14	19	20	14	67	61	C
7	SARSUSA	HUMACAYA	HILARIA	6714899	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	13	17	20	14	64	14	19	20	10	63	62	C
8	TABOADA	BAUTISTA	ELVIRA	8595151	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	6	52	13	16	17	2	48	12	15	18	10	55	52	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