

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Ravelo
Localidad/Comunidad: SASANTA

Facilitador: MARTHA DORADO SULLCA
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017
Fecha Final: 14 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ACUÑA	CUEVAS	RENE	7501903	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	13	16	18	10	57	14	14	18	10	56	55	C
2	ARACA	GONZALES	EUSEBIO	4086490	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	11	17	16	10	54	12	16	16	10	54	52	C
3	BULTO	CARVAJAL	PETRONA MARIA	4086570	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	18	18	10	60	11	16	18	10	55	56	C
4	CASTELLON	PALACIOS	SANDRA	7479836	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	13	16	18	10	57	12	18	17	10	57	57	C
5	CHIRARI	GARNICA	BENEDICTO	5668897	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	14	18	18	10	60	14	18	16	10	58	58	C
6	CHIRARI	SAIGUA	LORENZO	3696450	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	14	58	14	16	16	10	56	12	18	16	10	56	57	C
7	CRUZ	CHIRARI	FLORENTINO	5495926	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	16	14	54	12	16	17	10	55	12	18	18	10	58	56	C
8	CRUZ	COLQUE	SEBASTIANA	6592730	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	10	14	16	10	50	10	18	19	10	57	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