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: AYMAYA

Facilitador: ROSSE MARY CRUZ QUILLCA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 12 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	CALLCHA	MAMANI	ANDREA	10502063	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	12	52	10	10	20	11	51	14	16	20	10	60	54	C
2	COPA	CUISARA	REYNA	5516205	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	14	16	15	10	55	14	16	16	13	59	55	C
3	GARCIA	CHOQUE	RUFINA	5559052	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	14	54	10	15	20	10	55	10	11	20	10	51	53	C
4	HERRERA	YAPURA	FLORA	5512905	7	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	20	11	10	51	14	16	16	14	60	53	C
5	NINA	MAMANI	FLORENCIO	2771321	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	20	10	51	10	20	20	10	60	10	11	20	14	55	55	C
6	PUENTE	CHIRI	GREGORIA	6617765	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	20	11	10	51	11	10	20	10	51	51	C
7	QUISPE	GARCIA	VICTOR	5559353	45	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	20	10	51	14	16	11	10	51	14	11	16	11	52	51	C
8	RASGUIDO	FIESTA	ANGEL	5122468	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	10	50	10	10	20	10	50	11	10	20	10	51	50	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