

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: YURAJ CKASA

Facilitador: LOURDES VARGAS CANAVIRI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CHIPANA	MENDOZA	ALEJANDRINA	1278442	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	14	12	15	10	51	50	C
2	GARCIA	IQUICE	NICOLAS	1422816	57	M	SI	Quechua	CHOFER	14	15	10	10	49	14	15	15	10	54	14	15	16	10	55	53	C
3	MURILLO	MORALES	JOAQUIN	1388659	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	15	10	49	14	15	10	10	49	14	15	15	10	54	51	C
4	PACSI	MENDO	TIMOTEO	1326580	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	15	10	51	14	12	15	10	51	14	15	15	10	54	52	C
5	PACSI	QUECAÑA	AURELIA	6563539	64	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	15	10	10	49	14	15	15	10	54	14	15	10	10	49	51	C
6	QUECAÑA	PACSI	MARTIN	3984045	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	10	14	53	14	10	14	10	48	14	15	15	10	54	52	C
7	RAMOS	MURILLO	VICTOR	1324862	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	10	14	53	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	50	C
8	ZURITA	FLORES	CLEMENCIO	4016371	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	14	15	15	10	54	51	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