

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Vitichi
Localidad/Comunidad: YULO

Facilitador: RAUL CUSIPUMA AICA
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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		GIRA	SEVERINA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	14	18	10	54	12	14	18	10	54	52	C
2	BASUALDO	PORCEL	PASTORA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	52	C
3	CHUCA	FLORES	HILDA CARMEN	3977228	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	14	16	18	10	58	14	14	14	10	52	52	C
4	GIRA	FLORES	JULIANA	6691407	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	18	14	10	54	14	14	16	10	54	53	C
5	HUANCA		RITA	3695181	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	14	16	14	10	54	14	16	16	10	56	53	C
6	LUIS	FLORES	DELIA	10537191	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	12	10	48	14	14	16	10	54	12	16	16	10	54	52	C
7	VARGAS	BASUALDO	EULOGIA	10521342	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	14	14	16	10	54	14	14	16	10	54	51	C
8	VICENTE	CHIPE	WALTER	4141449	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	14	10	48	14	12	14	10	50	14	14	16	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