

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUI BAÑOS

Facilitador: ELIZABET MISME CHURA

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CATARI	ESPINOZA	PAULINA	3985830	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	18	21	10	62	13	18	21	10	62	13	18	21	14	66	64	C
2	ESCALIER	MAMANI	TEODORO	1241254	47	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	16	21	14	65	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	14	16	21	14	65	64	C
3	ESPINOZA	QUIROGA	ESPECTACION	1341018	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	13	18	21	14	66	13	18	21	14	66	14	17	19	14	64	65	C
4	FERNANDEZ	PARI	HILARION	1303642	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	19	20	10	62	63	C
5	LENIS	SOCAÑO	LUCIA	1392297	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	14	16	21	14	65	14	16	21	14	65	13	19	20	10	62	64	C
6	NINA	CONDORI	MARIA	6600702	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	13	18	21	14	66	14	17	19	14	64	13	20	20	10	63	64	C
7	RAMOS	BRAVO	ANDRES	1297262	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	19	14	64	14	16	21	14	65	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	63	C
8	VITORIA	RELOS	FELICIA	3670623	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	18	10	62	13	21	20	10	64	12	21	21	10	64	13	18	20	10	61	63	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