

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Chuquiuhuta

Localidad/Comunidad: CHUQUIHUTA

Facilitador: YASMANI LUNA VALERIANO

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2017

Fecha Final: 10 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BUSTOS	CHUBI	PRUDENCIA	5133181	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	14	12	15	14	55	13	15	14	14	56	56	C
2	CUBA	AYCAHUARA	ADRIANA	6693678	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	13	15	14	14	56	12	15	15	13	55	56	C
3	HUMACAYA	BUSTOS	CATALINA	5534433	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	14	15	18	14	61	14	15	17	13	59	59	C
4	MOLLINEDO	HUÑARRAYA	ROBERTA	6647081	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	13	60	13	15	15	14	57	14	15	12	13	54	57	C
5	NINA	CHAMACA	FELIPA	5534398	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	13	56	14	15	14	12	55	12	15	14	13	54	55	C
6	OSSIO	CORONEL	CLEMENTINA	6693646	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	15	13	57	13	15	12	14	54	56	C
7	RAMIREZ	OSSIO	LIDIA	5503643	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	13	12	15	14	54	12	14	14	14	54	54	C
8	SEHUENCA	HUMACAYA	ALBINA	8641310	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	14	12	55	14	15	14	14	57	56	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