FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: TOMOYO

Facilitador: HUILLMER WILDER TORRICO RASGUIDO
Fecha de Inicio: 18 de may. de 2017
Fecha Final: 18 de nov. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CAZORLA	ARANIBAR	MARIA	5502474	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	10	17	13	10	50	12	18	12	6	48	48	C
2	CAZORLA	ROMERO	JUAN CARLOS	10501652	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	12	6	44	9	12	18	10	49	8	12	15	10	45	46	C
3	COCA	QUENTA	GAVINO	10508003	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	10	11	14	10	45	9	13	14	6	42	44	C
4	GUTIERREZ	CAZORLA	CLEMENTE	5502375	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	17	10	52	8	12	16	6	42	7	14	12	6	39	44	C
5	IGNACIO	TORIBIO	NATIVIDAD	6622720	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	11	12	17	6	46	12	11	17	6	46	47	C
6	MARTINEZ	QUILLA	DARIO	5553609	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	6	42	8	13	12	6	39	12	14	15	6	47	43	C
7	VEGA	AGUILAR	PEDRO	6622684	45	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	12	13	10	46	11	14	18	10	53	12	16	12	10	50	50	C
8	YUCRA	COLQUE	JULIA	6683102	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	12	17	12	6	47	11	15	16	6	48	46	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