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: SUSANA MARQUEZ EGUIVAR
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. 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		MUJICA	TERESA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	50	C
2	ARANA	ESQUITE	LUIS		49	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	15	10	49	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	50	C
3	CAYO	CALLA	AIDA	3686558	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	18	19	10	57	13	13	13	10	49	52	C
4	CHALCO	GIRA	ANACLETO	1439849	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	14	14	10	50	12	12	13	10	47	49	C
5	GARCIA	COLQUE	BASILIO	3692428	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	13	10	48	14	15	13	10	52	14	13	14	10	51	50	C
6	GIRA	SERRUDO	MARCELINA	5292345	40	F	SI	QUECHUA	PELUQUERO	13	12	14	10	49	13	16	15	10	54	13	14	14	10	51	51	C
7	NAVARRO	CHOQUE	EUGENIO	4147212	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	16	10	51	12	14	14	10	50	12	13	13	10	48	50	C
8	PORCEL	GIRA	BENEDICTO	1824541	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	15	10	51	14	15	13	10	52	11	13	13	10	47	50	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