

**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: TURBERIA

Facilitador: NOEMI JAVIER GARECA
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2017
Fecha Final: 23 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CRUZ	PORCO	FERMINIA	5509005	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	6	55	12	20	19	10	61	12	19	21	10	62	59	C
2	GARCIA	MOLLE	MARCIANO	1395025	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	17	6	52	13	18	21	10	62	12	21	19	10	62	59	C
3	HUAILLA	LUPE	SEVERINA	6578884	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	6	57	13	17	19	10	59	13	20	19	10	62	59	C
4	INCA	GABRIEL	MARIO	3733088	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	6	52	11	21	18	10	60	14	18	20	10	62	58	C
5	MAMANI	MOLLE	JOSEFA	1416019	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	6	54	12	17	20	10	59	11	20	20	10	61	58	C
6	MARCANI	CRUZ	ALBINA	5509393	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	6	53	12	19	18	10	59	12	21	18	10	61	58	C
7	MOLLE	CONDORI	CELESTINA	1395050	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	6	49	14	19	19	10	62	13	18	18	10	59	57	C
8	RAMOS	AJAYE	ALEJANDRO	10535781	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	18	6	53	12	18	19	10	59	14	19	21	10	64	59	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