FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: Toro Toro
Localidad/Comunidad: POCOSUCO

Facilitador: MARIO FERNANDEZ RAYO
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2017
Fecha Final: 27 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	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	ANDIA	MURILLO	ANASTACIO	6626325	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	14	18	20	14	66	14	12	16	10	52	62	C
2	CAPARI	QUECAÑA	MARTINA	13554770	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	18	10	55	14	10	11	6	41	12	13	19	10	54	50	C
3	CHARA	AYAVIRI	REMIGIA	5528751	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	18	6	43	14	7	12	6	39	10	9	14	6	39	40	C
4	JANOYO	CUSILLO	EDELFINA	5528685	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	13	18	18	6	55	14	12	20	14	60	60	C
5	LOPEZ	SAAVEDRA	MARIA	8043017	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	16	18	6	53	14	12	20	14	60	60	C
6	PARINA	ANTEA	JUVENAL		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	13	10	49	12	14	13	10	49	11	14	13	10	48	49	C
7	PORCO	CHURIRI	AGUSTIN	5528385	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	13	6	38	10	6	13	6	35	11	14	10	6	41	38	C
8	SOTO	COMBATA	FERMINA	8043051	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	14	15	10	50	12	14	13	10	49	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