FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Chaquí
Localidad/Comunidad: EL PALOMAR

Facilitador: ROBERT GUSTAVO FLORES MOLLO
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 30 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	CAYAMPI	CHIJO	ZACARIAS MARIO	1434179	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	17	14	59	12	16	15	14	57	10	15	17	14	56	57	C
2	CORONADO	NINA	FABIAN	3715294	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	19	14	63	14	15	17	14	60	11	17	16	14	58	60	C
3	HUALLPA	MENDEZ	JULIO	1254282	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	16	14	58	12	16	16	14	58	10	15	17	14	56	57	C
4	HUAYLLA	MAMANI	JOSEFA	6682471	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	10	18	16	14	58	12	16	16	14	58	57	C
5	MENCHACA	YUCRA	MARGARITA	6678110	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	11	16	16	14	57	12	16	18	14	60	60	C
6	MENDEZ	HUALLPA	SIMONA	8570150	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	13	15	14	14	56	10	18	14	14	56	57	C
7	ORTIZ	CORONADO	VALERIANO	5075716	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	18	14	56	12	16	15	14	57	13	16	18	14	61	58	C
8	YUCRA	CAYAMPI	GENARO	3986553	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	21	14	61	12	16	17	14	59	14	15	18	14	61	60	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