

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Uyuni

Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: LUIS CESAR AYAVIRI CAYO

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	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		CHOQUE	NARCISO	5075702	43	M	SI	QUECHUA	PANADERO	14	18	16	10	58	14	18	12	10	54	13	18	16	10	57	56	C
2	AYAVIRI	LOPEZ	GERMAN	1281864	64	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	18	18	10	58	14	19	18	10	61	13	18	18	10	59	59	C
3	AYAVIRI	SAAVEDRA	RUFINA	1351925	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	12	14	18	10	54	14	16	14	10	54	53	C
4	CABRERA	COLQUE	DILMA ANA	1408181	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	13	14	10	47	11	18	16	10	55	51	C
5	CAYO	AYAVIRI	CRESENCIA	1411623	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	16	18	10	56	11	18	16	10	55	54	C
6	COLQUE	CAYO	DONACIANA	1401703	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	11	18	16	10	55	53	C
7	GARCIA	FLORES	JUAN CARLOS	1339782	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	18	10	52	10	14	16	10	50	12	17	18	10	57	53	C
8	QUINO	ESPINOZA	LIDECIA	13293631	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	14	12	17	10	53	14	14	16	10	54	54	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