

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: RICHARD MARIO GARCIA QUISPE
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017
Fecha Final: 15 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CALLA	ORTEGA	LORENZO	1285819	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	12	14	14	14	54	11	14	18	14	57	55	C
2	GIRA	MALLON	CESARIO		86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	14	14	14	14	57	12	11	14	14	51	52	C
3	GIRA	OSCA	JUANA	3988035	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	14	10	51	14	13	12	10	49	13	12	11	10	46	49	C
4	GIRA	VEGA	JUAN	1439839	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	14	54	13	4	15	14	46	13	14	13	14	54	51	C
5	PEQUIZ	BENITEZ	CECILIO	1232883	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	14	14	15	14	57	12	11	14	14	51	52	C
6	PORCEL	CAIHUARA	PANFILO	5563231	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	13	10	50	13	14	15	10	52	14	17	13	10	54	52	C
7	PORCEL	CHOQUE	HIGIDRIANO	3675718	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	13	10	51	12	13	14	14	53	13	12	13	10	48	51	C
8	VILLCA	VIQUE	ANICETO	1313497	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	14	12	14	52	12	13	11	10	46	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