

**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: ARI PALCA

Facilitador: VICTORIA MENACHO PUMA
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	BASUALDO	PEQUEZ	JUANA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	13	16	10	51	12	14	15	10	51	50	C
2	BATALLANOS	ORTEGA	CLOTILDE		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	10	15	18	14	57	14	18	20	10	62	57	C
3	IBARRA		JUAN	1832683	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	12	16	18	14	60	12	20	18	14	64	61	C
4	MAMANI	PUMA	MARCELINA	13038028	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	12	16	18	14	60	12	20	18	14	64	61	C
5	MARTINEZ	VILLARRUBIA	ABEL	1250100	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	16	18	10	56	10	16	18	10	54	54	C
6	MARTINEZ	VILLARRUBIA	JUANA	1360634	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	14	12	10	48	12	14	10	10	46	48	C
7	NINA	SANCHEZ	EUSEBIO	5093623	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	6	42	10	14	16	6	46	10	14	12	6	42	43	C
8	PEQUEZ	MARTINEZ	PETRONA	1370798	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	20	13	10	55	12	16	18	10	56	55	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