

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Chuquiuhuta

Localidad/Comunidad: CHUQUIHUTA

Facilitador: NORMA OSSIO CHOCATA

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017

Fecha Final: 10 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	AMARILLO	PORCO	AMALIA	5139915	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	11	15	16	10	52	14	12	10	14	50	51	C
2	CHOCATA	OSSIO	TOMACINA	6693670	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	11	15	17	10	53	12	14	14	10	50	48	C
3	JAMACHI	CAZORLA	IGNACIA	2410323	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	8	12	16	10	46	11	12	13	8	44	45	C
4	MAMANI	CONDE	DEMETRIA	5122727	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	17	12	53	11	14	18	10	53	11	12	15	10	48	51	C
5	OSSIO	CHIRI	BENEDICTA	5534561	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	9	10	38	9	14	15	12	50	11	15	12	14	52	47	C
6	OSSIO	CHOCATA	VIRGILIA	5124996	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	13	18	17	10	58	10	14	12	10	46	52	C
7	OSSIO	HUANCA	JULIETA	10809712	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	15	13	10	43	11	15	15	11	52	14	14	10	12	50	48	C
8	OSSIO	QUISPE	ROSA	5751975	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	13	14	46	10	10	13	13	46	10	10	13	13	46	46	C
9	RIOS	TOLA	SATURNINA	5128719	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	11	12	10	10	43	8	15	14	10	47	47	C
10	ZENTENO	GARCIA	MARGARITA	6632466	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	13	15	17	10	55	11	10	15	14	50	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