FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Alonso de Ibáñez
Municipio: Villa de Sacaca
Localidad/Comunidad: SACACA

Facilitador: CHARLIE COLQUE CHOQUETICLLA
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019
Fecha Final: 20 de set. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILAR	PINTO	GERARDO	2725049	76	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	12	12	13	50	10	13	12	11	46	13	12	13	11	49	48	C
2	CHOQUE	LLANQUE	CESARIA	6707998	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	13	12	12	13	50	10	13	12	12	47	48	C
3	FLORES	RODRIGUEZ	BARABARA	5132672	82	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	12	12	47	13	12	12	11	48	10	13	12	11	46	47	C
4	LAIME	RODRIGUEZ	BERNARDINO	1413392	63	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	13	12	12	13	50	10	13	11	13	47	13	12	11	12	48	48	C
5	MOREIRA	CRUZ	CAYTANA	1344748	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	12	49	10	13	12	12	47	13	12	12	11	48	48	C
6	QUISPE	MAMANI	FERNANDO	1344747	74	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	12	12	13	50	10	13	12	12	47	13	12	12	14	51	49	C
7	RAMOS	IGNACIO	INCENCIO	1273519	77	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	12	12	13	50	10	13	12	12	47	11	13	12	11	47	48	C
8	RAMOS	QUISPE	NATALIA	1650994	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	11	48	10	13	12	12	47	13	12	11	12	48	48	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