

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUI

Facilitador: CINTHIA MAMANI INCLAN

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 25 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	2	2	2	0
Total	22	22	22	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	ALANOCA	SACACA	ELIZABETH EUSEBIA	8657648	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	14	15	14	10	53	12	12	10	10	44	45	C
2	CAMIÑO	FERNANDEZ	GABINA	1339166	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	14	15	14	10	53	12	12	12	10	46	47	C
3	CATARI	PUITA	CLARA	8657010	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	10	12	13	10	45	14	14	15	10	53	46	C
4	CHOQUE	SALVADOR	MARIA	7419184	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	10	10	38	8	12	13	10	43	14	15	10	10	49	43	C
5	CHOQUE	VILLCA	PAULINA	6719490	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	10	12	13	10	45	11	12	9	10	42	42	C
6	CONDORI	GUTIERREZ	MANUEL	1303466	62	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	14	15	10	48	10	14	15	6	45	12	14	15	6	47	47	C
7	CONDORI	RUIZ	ROSE MARY	6581998	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	8	12	14	10	44	12	15	14	10	51	46	C
8	DIAZ	CORONADO	ELENA	3960167	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	14	10	45	8	12	13	10	43	14	14	10	10	48	45	C
9	FAJARDO	CRUZ	ROSARIO	1293459	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	10	10	41	10	12	13	10	45	14	15	14	10	53	46	C
10	FLORES	MAMANI	EMELIANA	5546360	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	10	10	38	8	11	14	10	43	14	15	14	14	57	46	C
11	GARCIA	QUECAÑA	RITA	1388683	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	47	C
12	GARCIA	TORREZ	PATRICIA	1388718	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	8	12	13	10	43	9	10	12	10	41	41	C
13	LIMACHI	ALEJO	FERMINA	1331678	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	14	12	15	10	51	12	14	15	10	51	48	C
14	MAMANI	JANCKO	ANGELICA	5526474	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	9	11	13	10	43	14	15	10	10	49	45	C
15	MARQUEZ	MACHACA	JACINTINA	3692201	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	9	12	13	10	44	10	11	14	10	45	43	C
16	MONTE	LAIME	MARTITA	5136759	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	14	15	10	51	7	12	13	10	42	44	C
17	PASTOR	VILLCA	HILDA	3985801	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	11	10	10	37	8	11	12	10	41	10	11	10	10	41	40	C
18	PEREIRA	RODAS	FILIBERTA	3515295	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	10	11	12	10	43	8	12	12	10	42	42	C
19	RAMOS	PACCI	ESPERANZA	8597750	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	14	15	10	51	9	11	10	10	40	43	C
20	REQUELME	TORO	FELIPA	5573008	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	14	10	40	8	12	13	10	43	10	11	12	10	43	42	C
21	TACA	MARCA	FLORA	1429119	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	10	14	15	6	45	10	12	10	10	42	43	C
22	UVALDES	SANDI	SIMONA	8527453	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	14	15	14	10	53	12	10	10	10	42	45	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Chaquí
Localidad/Comunidad: CHAQUI

Facilitador: CINTHIA MAMANI INCLAN
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 25 de oct. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	2	2	2	0
Total	22	22	22	0

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