

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Tomave

Localidad/Comunidad: OLLERIAS

Facilitador: SANDRA CHAMBI ALBORNOZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 30 de oct. de 2019

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	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	ALFONZO	MARCA	NORMA	2954511	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	14	15	10	51	10	15	10	10	45	48	C
2	CARME	ACHO	SIXTO	1345699	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	14	12	10	46	10	10	14	12	46	46	C
3	CARME	MARCA	JULIA	1300742	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	10	15	15	14	54	12	14	12	10	48	51	C
4	CHOQUE	CARME	FLORENTINO	1383503	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	14	12	10	46	10	15	10	10	45	46	C
5	CHOQUE	FLORES	VALENTINA	6588896	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	14	12	10	46	10	14	12	10	46	46	C
6	CHOQUE	RAMOS	SUSANA	1429120	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	12	14	10	10	46	10	12	14	12	48	46	C
7	MACHACA	CARME	MARIA	10513386	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	14	12	10	46	12	15	14	10	51	48	C
8	RAMOS	COPA	ESTEBAN	6667694	79	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	14	15	10	10	49	10	10	10	10	40	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.

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