

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** POTOSI

**Provincia:** Antonio Quijarro

**Municipio:** Porco

**Localidad/Comunidad:** PORCO

**Facilitador:** ROCIO DOLORES AYCA AYAVIRI

**Fecha de Inicio:** 17 de set. de 2019

**Fecha Final:** 17 de dic. de 2019

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	ALFARO	CORAITE	DELIA	13070376	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	10	15	18	10	53	13	18	20	10	61	57	C
2	ARICOMA	SAUSA	ANASTACIA	3667942	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	16	19	12	57	6	15	20	12	53	54	C
3	ARICOMA	SAUSA	JULIA	1432145	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	19	14	55	10	16	19	12	57	11	20	15	10	56	56	C
4	CHOQUE	VILLCA	CATALINA	13294275	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	9	12	20	10	51	8	17	19	8	52	50	C
5	CONDORI	CHOQUE	ROXANA	10561623	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	15	10	51	9	17	15	10	51	14	15	16	10	55	52	C
6	CONDORI	IBARRA	ISABEL	5573290	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	10	63	10	17	18	10	55	8	17	14	10	49	56	C
7	CRUZ	PEREZ	ELISEA	6677002	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	9	12	18	10	49	8	17	19	6	50	51	C
8	FAJARDO	FAJARDO	DAMASO	1595344	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	10	51	10	17	15	9	51	10	16	19	6	51	51	C
9	FLORES	JARPA	EVARISTA	8611479	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	17	16	8	51	7	12	19	12	50	51	C
10	FLORES	RIVERA	MARTHA	12771314	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	8	16	17	12	53	7	18	19	6	50	53	C
11	GABRIEL	MAMANI	LUISA	10559973	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	9	12	18	9	48	10	17	19	10	56	53	C
12	MAMANI	PARI	LUCIA	5564320	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	10	16	19	6	51	12	18	19	8	57	53	C
13	PASCUAL	MAMANI	NAZARIA	5524074	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	8	12	17	10	47	14	14	17	8	53	51	C
14	QUISPE	YAMPARA	JOSE SANTOS	5564793	40	M	SI	CASTELLANC	MINERO	12	18	17	10	57	10	16	19	6	51	12	18	16	7	53	54	C
15	SANTOS	CHIRI	LEON	3667893	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	13	10	54	9	15	15	8	47	12	18	19	8	57	53	C
16	SANTOS	PUMA	ALEJANDRO	1356306	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	18	10	54	8	17	16	8	49	6	14	19	10	49	51	C
17	SANTOS	ROJAS	MARTINA	6709636	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	8	16	17	10	51	7	16	15	8	46	51	C
18	TITO	AQUINO	MARIA ELENA	5118919	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	6	12	20	10	48	10	14	18	10	52	51	C
19	YUCRA	MENDEZ	SEVERA	3713049	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	19	13	56	9	17	19	12	57	9	15	14	10	48	54	C
20	ZARATE	MAMANI	ROBERTO	5123169	39	M	SI	CASTELLANC	MINERO	10	13	17	12	52	12	16	19	6	53	9	16	18	10	53	53	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:** Antonio Quijarro  
**Municipio:** Porco  
**Localidad/Comunidad:** PORCO

**Facilitador:** ROCIO DOLORES AYCA AYAVIRI  
**Fecha de Inicio:** 17 de set. de 2019  
**Fecha Final:** 17 de dic. de 2019  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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