

**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:** MADIANA CHIRINOS FLORES

**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>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	14	14	14	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l 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	ALAVI	RASGUIDO	JUAN	6574360	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	15	10	51	12	18	13	10	53	12	16	18	10	56	53	C
2	ALFARO	CORAITE	ELEUTERIO	10464042	46	M	SI	CASTELLANC	MINERO	9	17	20	8	54	10	17	18	10	55	8	16	15	10	49	53	C
3	BATALLANOS	RODRIGUEZ	VENTURA	8584547	62	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	12	10	19	10	51	9	15	19	10	53	9	17	18	10	54	53	C
4	BELTRAN	VILAJA	DIONICIA	5515543	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	18	17	10	51	14	17	15	10	56	10	13	19	12	54	54	C
5	CARDENAS	CRUZ	ERNESTO	1312213	62	M	SI	CASTELLANC	MINERO	6	15	18	10	49	12	15	16	10	53	9	12	19	10	50	51	C
6	CHOQUE	IBARRA	LUCAS	5632693	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	10	51	14	17	14	7	52	6	19	19	10	54	52	C
7	CHUCAMANI	CUPARA	DAMIAN	5093544	77	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	7	17	16	10	50	12	18	19	10	59	10	16	19	8	53	54	C
8	CRUZ	CORAITE	ABDON	12377159	40	M	SI	CASTELLANC	MINERO	10	17	19	10	56	12	18	16	9	55	7	19	17	10	53	55	C
9	CRUZ	NOGUERA	EUSEBIA	1375031	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	18	12	53	8	10	19	12	49	6	15	18	10	49	50	C
10	CRUZ	VALERIANO	FELIX	6694194	54	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	10	15	20	13	58	12	16	18	10	56	9	16	18	10	53	56	C
11	CRUZ	CONDORI	FERNANDO	5051214	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	10	14	20	10	54	12	16	19	12	59	56	C
12	FAJARDO	OCAMPO	EULALIA	3996529	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	9	12	18	10	49	8	18	18	10	54	54	C
13	LOVERA	QUISPE	CIRILO	14025810	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	12	17	15	10	54	12	18	15	10	55	57	C
14	MARCA	COPA	TIMOTEA	5105649	87	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	13	54	10	15	14	12	51	12	15	19	10	56	54	C
15	NINA	ORTEGA	GABINO	1311978	63	M	SI	CASTELLANC	MINERO	8	12	19	10	49	14	18	19	10	61	12	18	17	10	57	56	C
16	OCAMPO	YARECA	BENIGNO	1257938	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	8	15	19	10	52	8	17	19	10	54	53	C
17	SARDINAS	MAMANI	RAMIRO	1659477	69	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	20	21	10	61	8	10	18	14	50	12	18	19	12	61	57	C
18	TORO	RIVERA	FILOMENA	13295459	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	16	19	10	52	8	16	19	10	53	10	15	18	10	53	53	C
19	VALERIANO	AQUINO	MARI DEYSI	8506075	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	17	13	55	10	13	19	14	56	12	16	18	10	56	56	C
20	VILLALOBOS	CRUZ	CARLOS	1398468	59	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	12	19	12	51	10	18	16	10	54	10	18	19	10	57	54	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:** MADIANA CHIRINOS FLORES  
**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>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	14	14	14	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