

**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: CHURQUI CAYARA

Facilitador: ARMANDO CONDORI FLORES

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	10	10	10	0
Masculino	12	12	12	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	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					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	ACARAPI	TAQUIMALLCU	TIBURCIO	2621890	56	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	7	12	14	10	43	12	15	12	10	49	9	12	13	10	44	45	C
2	ALEJO	GUTIERREZ	SEBASTIAN	1304201	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	10	10	39	12	14	15	10	51	9	12	13	10	44	45	C
3	BALLESTEROS	CRUZ	JUSTINA	3672296	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	14	12	10	10	46	12	13	10	10	45	44	C
4	CAMIÑO	FITA	MATEO	1296583	66	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	12	10	10	39	12	14	12	10	48	12	12	9	10	43	43	C
5	CAMIÑO	MAMANI	DOMINGO	1278024	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	10	10	43	8	12	10	10	40	9	12	13	10	44	42	C
6	CASTILLO	OROPEZA	FRANCISCA	3969835	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	12	14	15	10	51	12	10	10	10	42	44	C
7	CONDORI	FERNADEZ	LINO	1430189	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	13	10	42	14	12	10	10	46	12	12	10	10	44	44	C
8	FLORES	CALLAPA	MAXIMO	1265023	70	M	SI	QUECHUA	MINERO	7	10	12	10	39	14	12	10	10	46	14	12	10	10	46	44	C
9	FLORES	LAIME	SANTUSA	6683985	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	12	12	10	46	10	12	10	10	42	43	C
10	FLORES	TOLABA	FILISTEO	10575603	51	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	7	12	10	10	39	9	12	13	10	44	14	12	15	10	51	45	C
11	LAIME	MICO	SABINA	3705786	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	12	11	10	45	12	12	12	10	46	44	C
12	LAZA	FISCUYA	CLEMENTE	6704648	70	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	12	10	42	14	15	12	10	51	7	14	14	10	45	46	C
13	MAMANI	MICO	ELEUTERIA	6655880	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	8	12	13	10	43	14	15	12	10	51	44	C
14	MAMANI	QUISPE	FELIMAN	4015664	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	12	10	10	41	14	12	15	10	51	8	12	10	10	40	44	C
15	MAMANI	QUISPE	VICTORIA	8634276	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	10	12	13	10	45	12	14	15	10	51	47	C
16	MARINA	MILLARES	ISABEL	6655781	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	10	10	38	10	12	12	10	44	9	11	10	10	40	41	C
17	MARTINEZ	BELLIDO	CLEMENTINA	1422896	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	11	10	40	8	12	14	10	44	12	14	15	10	51	45	C
18	MARTINEZ	CHARA	GABINO	10510412	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	10	10	39	8	12	13	10	43	9	12	13	10	44	42	C
19	OQUENDO	MAMANI	GREGORIO	3704655	45	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	12	10	10	42	12	14	15	6	47	12	10	10	6	38	42	C
20	QUISPE		SERAPIA	5075197	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	11	12	10	10	43	12	14	12	6	44	42	C
21	TORRES	ALBARES	TIBURCIA	5520760	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	14	15	12	10	51	9	12	10	10	41	44	C
22	WINCHACA	NINA	TEODOCIA	13103258	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	12	14	15	10	51	12	15	12	10	49	46	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: CHURQUI CAYARA

Facilitador: ARMANDO CONDORI FLORES
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	10	10	10	0
Masculino	12	12	12	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