

**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: EL PALOMAR

Facilitador: SATURNINA MARAZA AGUIRRE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 31 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	10	10	10	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	AYALI	CHOQUE	AURORA	4007230	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	14	12	15	10	51	12	14	12	10	48	47	C
2	AYAVIRI	MAMANI	EDUARDO	8655151	26	M	SI	QUECHUA	OTRO	6	14	16	10	46	12	14	18	10	54	12	10	10	10	42	47	C
3	CHOQUE	DE CUAQUIRA	ALBINA	8695106	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	14	12	15	14	55	12	14	15	10	51	49	C
4	CRUZ	CACERES	NICOLASA	8636073	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	46	C
5	ESTRADA	ARCE	ESPERANZA	5086261	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	12	14	15	10	51	12	14	12	10	48	47	C
6	FITA	FLORES	SALOMÓN	1383891	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	12	14	15	10	51	12	14	12	10	48	47	C
7	GOMEZ	QUISPE	HILARIA	1348290	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	14	12	15	10	51	12	14	12	10	48	48	C
8	MAMANI	VARGAS	JOSE LUIS	6612401	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	14	14	10	45	12	15	12	10	49	14	12	10	10	46	47	C
9	MEDINA	FLORES	PABLO	1222887	75	M	SI	QUECHUA	CHOFER	7	11	12	10	40	14	15	12	10	51	12	14	15	10	51	47	C
10	MENDOZA	CHIPANA	JORGE DIONI	6612477	36	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	10	10	10	42	12	14	15	10	51	9	12	13	10	44	46	C
11	NAVARRO	FITA	BENERANDA	6693034	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	12	14	12	10	48	12	14	10	10	46	45	C
12	NAVARRO	VALLE	LUCIA	1387802	60	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	14	10	44	12	14	15	12	53	10	12	10	10	42	46	C
13	QUISPE	MAMANI	CRISTINA	1278065	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	14	12	15	10	51	12	10	10	10	42	44	C
14	QUISPE	VALLE	SERAFIN	1326030	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	10	10	42	14	12	15	10	51	12	10	10	10	42	45	C
15	RAMOS	ALVAREZ	MARTHA	1352415	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	14	12	10	10	46	12	14	10	10	46	45	C
16	ROMANO	PUMA	JUAN	3676666	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	14	12	10	44	12	14	15	10	51	12	13	12	10	47	47	C
17	SALVADOR	AQUINO	SEVERINA	1363173	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	11	10	37	14	15	10	10	49	9	14	12	10	45	44	C
18	TABOADA	MENDOZA	LEONARDO	6700396	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	14	10	43	12	14	12	10	48	9	11	13	10	43	45	C
19	TINUCO	ZAMBRANA	AGUSTINA	1306564	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	14	12	15	10	51	12	10	10	10	42	46	C
20	VALLE	ROMANO	ANDRES	1297653	65	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	12	15	6	40	12	14	16	6	48	12	15	14	6	47	45	C
21	VELIZ	TERRAZAS	DIODORA	1374914	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	49	C
22	ZURITA	MENDOZA	AQUILINO	3964120	49	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	14	15	10	48	12	16	14	10	52	12	15	16	10	53	51	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: EL PALOMAR

Facilitador: SATURNINA MARAZA AGUIRRE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 31 de oct. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	10	10	10	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