

**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: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: ANGEL QUISPE SALVATIERRA

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	14	14	14	0
Masculino	8	8	8	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	AGUANTA	RAMOS	BENITA	8551139	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	10	10	10	40	10	19	10	10	49	46	C
2	AGUILAR	MALLON	GLADYS	5126339	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
3	ARAMAYO	ALTAMIRANO	SIMONA	8567026	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	19	10	10	49	10	16	18	10	54	53	C
4	CHAIRA	GIRA	ROSARIO	8542478	80	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	10	10	48	10	18	19	10	57	10	18	10	10	48	51	C
5	CHILACA	ARMATA	FELIX	1287184	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	19	10	10	49	10	18	19	10	57	54	C
6	CHOQUE	CHAIRA	BENEDICTO	8654414	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	19	10	10	49	10	10	10	10	40	10	18	19	10	57	49	C
7	CONDORI	CHOSCO	EVA	1399633	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	53	C
8	CONDORI	VIQUE	CRISTINA	8651343	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	16	16	10	52	10	16	17	10	53	54	C
9	CRUZ	QUISPE	RUFINO	1438985	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	16	16	10	52	55	C
10	CUTIPA	CAZON	JOSE LUIS	3678132	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	19	10	10	49	54	C
11	FLORES	MANRRIQUE	ADA	8536537	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	10	10	49	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	52	C
12	FULQUE	PIUCA	BEATRIZ	1349380	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
13	HILARION	LUIS	ROSALIA	1370157	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	57	C
14	HILARION	SANTOS	FABIANA	8599786	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	55	C
15	HUANCA	HUARACHI	CLEMENTINA	3972580	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	53	C
16	HUANCA	CARO	HUGO	8551156	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	19	10	10	49	10	18	18	10	56	54	C
17	LLANOS	LOPEZ	FILOMENA	1347091	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	10	16	16	10	52	53	C
18	MARTINEZ	HILARION	ARIEL	4121510	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	18	19	10	57	54	C
19	POSTA	MIRANDA	TERESA	1364692	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	10	10	49	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	54	C
20	RUIZ	CORONADO	SANTOS	5780373	38	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	10	10	10	10	40	10	19	10	10	49	10	19	10	10	49	46	C
21	SERRUDO		VALENTIN	3925247	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	10	10	40	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	51	C
22	VILLCA	BURGOS	LINA	5087562	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	48	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: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: ANGEL QUISPE SALVATIERRA
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	14	14	14	0
Masculino	8	8	8	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