FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: POTOSI
Provincia: Jose Maria Linares
Municipio: Caiza "D"
Localidad/Comunidad: CANTUYO

Facilitador: VIRGINIA CKACKA CONDORI
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

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	CHAVEZ		HERMINIA	5113351	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
2	SANCHEZ		FELISA	1409449	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
3	SERAPIO	CHOQUE	MARTINA	1286833	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
4	SERAPIO	PEREIRA	RAUL	3699342	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
5	SERAPIO	URZAGASTE	MANUEL CRUZ	3700033	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
6	TOLABA	CAREAGA	JUANA OLGA	5129449	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
7	URZAGASTI	VILLANUEVA	VERONICA FACUNDA	5568420	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
8	YUCRA	ARIAS	FLORINDA	6645245	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	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.

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