



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: COPANA

Facilitador: FELIPE PILLCO CHUHUI
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015
Fecha Final: 2 de jul. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACERO	COLQUE	CLEMENCIA	5503300	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	7	38	10	12	13	7	42	9	13	12	7	41	9	13	12	7	41	41	C
2	CHAMBI	FLORES	INOCENCIO	13389165	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	8	48	10	15	15	8	48	9	16	14	8	47	9	16	14	8	47	48	C
3	CHOQUE	ILLANES	NATALIO	5503321	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	11	49	10	15	13	11	49	10	11	10	11	42	10	11	10	11	42	46	C
4	CHUNGARA	TRIGORI	PEDRO	6597376	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	10	13	11	10	44	9	12	11	10	42	9	12	11	10	42	43	C
5	COLQUE	MARCANI	TRIFON	5503318	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	11	12	46	11	12	10	11	44	9	13	9	11	42	9	13	9	11	42	44	C
6	GOMNZALO	MONTAN	SEGUNDINO	5503195	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	11	12	47	11	13	11	12	47	9	12	14	12	47	9	12	14	12	47	47	C
7	GONZALO	SANTOS	INOCENCIA	8543014	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	7	40	8	12	13	10	43	8	10	10	8	36	9	10	10	8	37	39	C
8	PASCUAL	ACERO	ISIDORA	5503239	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	8	44	11	15	10	8	44	9	10	10	8	37	9	10	10	8	37	41	C
9	ROJAS	BERNAL	MARTINA	5503322	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	10	13	12	10	45	10	13	9	10	42	10	13	9	10	42	44	C
10	SANTOS	MAMAN	PONCIANO	5503296	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	10	8	44	11	15	10	8	44	9	10	10	8	37	9	10	10	8	37	41	C
11	TORIBIO	COLQUE	SEVERINA	10516500	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	11	44	11	12	11	12	46	9	13	9	11	42	9	13	9	11	42	44	C
12	TORIBIO	GONZALES	JOSE	3072892	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	12	10	45	10	13	12	10	45	10	13	9	10	42	10	13	9	10	42	44	C
13	TORIBIO	ILLANES	FABIANA	6597388	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	8	48	10	15	15	8	48	9	16	14	8	47	9	16	14	8	47	48	C
14	TORIBIO	VEGA	AURELIA	5503266	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	12	49	10	15	12	12	49	10	14	11	12	47	10	14	11	12	47	48	C
15	VASQUEZ	CHURA	VICTOR	3584366	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	11	12	47	11	13	11	12	47	9	12	14	12	47	9	12	14	12	47	47	C
16	VASQUEZ	COLQUE	CELSO	6597371	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	10	13	11	10	44	9	12	11	10	42	9	12	11	10	42	43	C
17	VASQUEZ	FLORES	VICTOR	10501822	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	11	49	10	15	13	11	49	10	11	10	11	42	10	11	10	11	42	46	C
18	VASQUEZ	MARCANI	MARGARITA ELEUTERIA	8628180	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	7	42	10	12	9	7	38	9	13	12	7	41	9	13	12	7	41	41	C
19	VASQUEZ	TRIGORI	DOMINGA	7457427	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	12	49	10	15	12	12	49	10	14	11	12	47	10	14	11	12	47	48	C
20	YLLANES	FLORES	FLORENCIA	8543031	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	14	7	42	8	13	14	7	42	7	12	10	12	41	7	12	10	12	41	42	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: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: COPANA

Facilitador: FELIPE PILLCO CHUHUI
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015
Fecha Final: 2 de jul. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
Total	20	20	20	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