



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaqui

Localidad/Comunidad: EL PALOMAR

Facilitador: GROVER ARROYO SOTO

Fecha de Inicio: 15 de nov. de 2014

Fecha Final: 15 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTRO	AGUILAR	NATIVIDAD		61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	11	18	17	14	60	13	17	17	14	61	13	18	16	14	61	60	C
2	CAYAMPI	SOCAÑO	LUCIANO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	14	62	12	17	18	14	61	12	18	17	14	61	12	19	18	14	63	62	C
3	CHUCA	CASTRO	EFRAIN		22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	17	18	14	61	11	17	18	14	60	12	17	17	14	60	60	C
4	CHUCA	MARQUEZ	PLACIDA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	12	16	18	14	60	12	18	17	14	61	12	19	17	14	62	61	C
5	EQUISE	CORONADO	MARCO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	13	18	18	14	63	13	18	17	14	62	13	18	19	14	64	63	C
6	GARCIA	MANRIQUE	LEONA		69	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	16	14	59	12	16	16	14	58	13	17	16	14	60	13	17	16	14	60	59	C
7	GARCIA	MENDEZ	JOSE		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	13	16	17	14	60	13	18	19	14	64	13	15	17	14	59	61	C
8	HUALLPA	FRANCES	DAMIANA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	11	17	16	14	58	11	18	19	14	62	12	17	17	14	60	60	C
9	HUALLPA	GARCIA	JULIANA		58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	11	17	18	14	60	11	18	18	14	61	12	17	19	14	62	61	C
10	HUALLPA	GARCIA	MAXIMA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	19	17	14	63	13	18	19	14	64	12	16	17	14	59	62	C
11	HUARANCA	MENDEZ	ANA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	18	19	14	62	10	20	18	14	62	12	18	19	14	63	62	C
12	MAMANI	GONZALES	LUCIA MODESTA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	18	17	14	62	13	19	18	14	64	13	18	18	14	63	64	C
13	MENCHACA	YUCRA	MATIAZA JUANA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	11	18	18	14	61	12	19	18	14	63	63	C
14	MORALES	DE GARCIA	JUANA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	17	18	14	61	14	18	18	14	64	12	18	17	14	61	63	C
15	NINA	MENDEZ	FLORENTINO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	12	19	20	14	65	10	19	18	14	61	13	19	20	14	66	65	C
16	NINA	MENDEZ	REINALDO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	19	19	14	65	12	18	19	14	63	12	19	19	14	64	64	C
17	POTOSI	YUCRA	ELEUTERIA		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	11	17	19	14	61	11	18	17	14	60	12	18	17	14	61	61	C
18	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	NARCISA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	12	17	18	14	61	11	18	19	14	62	13	18	18	14	63	62	C
19	SANCHEZ	IMPA	JULIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	63	C
20	YUCRA	LOPEZ	MARCELINO		57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	17	14	60	10	16	16	14	56	10	19	19	14	62	12	18	17	14	61	60	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: Chaqui
Localidad/Comunidad: EL PALOMAR

Facilitador: GROVER ARROYO SOTO
Fecha de Inicio: 15 de nov. de 2014
Fecha Final: 15 de may. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	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