



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Colquechaca
Localidad/Comunidad: TOMAYCURI

Facilitador: SORAIDA URZAGASTE OSINAGA
Fecha de Inicio: 9 de feb. de 2015
Fecha Final: 11 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	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 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	CABRERA		MARISABEL	10505059	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	13	13	16	10	52	14	11	16	14	55	14	13	16	14	57	57	C
2	CANAVIRI	IGNACIO	FLORENCIA	6613940	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	14	14	21	10	59	12	12	14	14	52	14	18	18	10	60	55	C
3	CANAVIRI	JANCKO	ANITA	6665569	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	17	14	57	13	12	17	14	56	12	11	14	14	51	13	12	17	10	52	54	C
4	COLQUE	RAMOS	MARIA	6562350	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	13	16	17	10	56	14	10	10	14	48	14	21	17	14	66	58	C
5	CRUZ	MONDOCORRE	IGNACIA	4110350	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	15	14	52	13	10	15	10	48	14	9	11	14	48	14	10	15	14	53	50	C
6	MAMANI	CKOSO	SANTUSA	6562255	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	16	14	53	13	10	16	14	53	14	14	16	14	58	14	21	16	14	65	57	C
7	MARACANI	MAMANI	EPIFANIA	5576565	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	13	14	18	14	59	12	10	15	14	51	14	21	18	14	67	58	C
8	MARCANI	MAMANI	SABINA	6562260	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	13	18	20	10	61	14	15	20	14	63	14	21	20	10	65	63	C
9	TECILLO	OJEDA	SANTUSA	6583933	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	13	15	19	10	57	14	15	17	14	60	14	21	19	10	64	61	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