



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: CHIRACORO

Facilitador: AUSBERTO RUBEN CHIRI BALCAS

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BALTAZAR	GALLARDO	ELENA	8647616	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	12	18	10	14	54	14	19	12	14	59	12	18	15	10	55	56	C
2	CONDORI	VALLE	EULOGIA	6589934	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	18	12	14	56	14	19	18	14	65	12	18	12	10	52	57	C
3	NAVARRO	GOMEZ	MATILDE	3966710	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	12	10	48	10	14	14	10	48	12	16	14	10	52	50	C
4	NAVARRO	QUISPE	IRMA	6701608	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	11	16	12	14	53	10	15	10	10	45	12	10	12	10	44	48	C
5	NAVARRO	ROMANO	BENITA	4015002	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	13	16	10	10	49	11	15	15	14	55	13	16	16	10	55	53	C
6	NAVARRO	ROMANO	EUGENIO	3974924	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	17	19	10	60	14	17	16	10	57	10	10	10	10	40	14	17	15	10	56	53	C
7	QUISPE	VALLE	MAXIMA		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	6	51	14	15	12	6	47	14	16	16	10	56	14	15	16	6	51	51	C
8	ROMANO	NAVARRO	REYNALDO	1395714	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	11	18	10	10	49	12	15	10	10	47	12	18	16	10	56	52	C
9	TORREZ	QUISPE	BEATRIZ ELENA	9869504	20	F				10	18	16	10	54	12	18	16	10	56	10	10	10	10	40	12	18	16	10	56	52	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