



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad:

Facilitador: JULIAN ZELAYA MANYA

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2010

Fecha Final: 29 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	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 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		PUENTE	EMILIANA	10514739	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	6	17	12	42	9	7	7	14	37	9	15	14	14	52	10	18	20	10	58	47	C
2		RENGIFO	ROBERTA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	10	14	40	10	10	14	13	47	12	15	18	14	59	12	18	19	10	59	51	C
3	ALVARES	SANTOS	EDUARDA	3995646	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	4	17	10	36	6	7	16	14	43	10	10	14	10	44	10	13	13	10	46	42	C
4	CACERES	PARI	CRISPIN	5524422	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	6	17	12	41	8	7	20	12	47	11	14	19	12	56	11	16	15	10	52	49	C
5	CHUMACERO	DIAZ	FLORENCIA	3671985	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	5	18	10	39	8	8	17	10	43	10	11	13	12	46	10	15	14	10	49	44	C
6	CHUMACERO	DORADO	MARINA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	10	12	37	8	8	10	13	39	13	17	20	12	62	12	17	18	10	57	49	C
7	CHUMACERO	JANCKO	HUGO	3705721	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	14	49	10	11	15	14	50	12	19	20	12	63	13	19	20	10	62	56	C
8	CHUMACERO	JANCKO	RENE	3705750	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	14	47	11	11	12	12	46	12	18	20	12	62	12	18	20	10	60	54	C
9	CONDORI	MAMANI	GREGORIA	5524247	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	18	12	44	6	7	17	14	44	11	11	14	12	48	12	15	13	10	50	47	C
10	CONDORI	PINTO	CIPRIANA	3705821	49	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	5	16	10	36	6	6	16	12	40	9	9	12	12	42	11	16	14	10	51	42	C
11	DIAS	PUENTE	SABINO	1315918	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	7	18	12	44	9	11	10	12	42	13	15	16	10	54	11	16	15	10	52	48	C
12	DIAZ	PARI	SANTOS GENOHARIO	8638391	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	14	48	12	11	12	14	49	13	19	19	12	63	13	19	20	10	62	56	C
13	DORADO	RENGIFO	JUANA	10514740	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	12	40	8	8	8	14	38	11	17	16	14	58	12	17	19	10	58	49	C
14	FLORES	CONDORI	FRANSISCA	6580622	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	18	12	42	8	8	8	14	38	11	14	17	12	54	11	17	15	10	53	47	C
15	MICO	CASTRO	VICENTA	5524439	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	18	12	42	8	9	11	12	40	12	16	17	12	57	11	17	18	10	56	49	C
16	ORTIZ	DIAZ	NILDA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	11	14	39	10	11	13	14	48	12	17	19	14	62	13	19	20	10	62	53	C
17	ORTIZ	RENGIFO	ADRIANA	3705731	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	10	12	36	10	10	11	14	45	11	16	17	14	58	12	18	19	10	59	50	C
18	PUENTE	FLORES	ROSALIA	3706154	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	6	17	12	42	7	7	18	12	44	10	10	15	12	47	11	15	13	10	49	46	C
19	ZELAYA	IBARRA	CELESTINA	3846805	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	18	12	42	10	8	8	14	40	10	10	14	12	46	12	17	15	10	54	46	C
20	ZELAYA	IBARRA	VICTORINA	5688094	111	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	17	14	43	7	6	16	14	43	11	16	17	12	56	12	16	18	10	56	50	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: Jose Maria Linares
Municipio: Ckochas
Localidad/Comunidad:

Facilitador: JULIAN ZELAYA MANYA
Fecha de Inicio: 5 de may. de 2010
Fecha Final: 29 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	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