



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Tinquipaya

Localidad/Comunidad: TINQUIPAYA

Facilitador: CEILA LUZ SANCHEZ CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	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	ACARAPI	SUYO	MAXIMA	8632614	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	11	9	13	10	43	12	12	13	10	47	11	10	15	6	42	47	C
2	ARI	PUCHO	SIMONA	662005	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	19	10	57	11	10	15	10	46	11	15	13	10	49	12	12	13	10	47	50	C
3	CHOQUE	CONDE	MARIA TERESA	8550761	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	12	9	14	10	45	11	14	14	10	49	13	13	12	10	48	49	C
4	CHOQUE	SAAVEDRA	DIONICIA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	11	9	15	10	45	12	14	13	10	49	12	15	12	10	49	50	C
5	COLQUE	UGARTE	TERESA	6585852	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	18	10	54	10	10	14	6	40	13	10	12	6	41	12	10	14	6	42	44	C
6	CONDE	COLQUE	PATRICIA	13572180	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	13	9	15	10	47	13	15	12	10	50	12	12	12	10	46	49	C
7	CONDE	UGARTE	SEVERINA	6618996	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	12	10	14	10	46	12	16	11	10	49	11	13	11	10	45	49	C
8	CONDORI	SAAVEDRA	TERESA	13572321	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	11	10	14	10	45	12	11	15	6	44	11	12	14	10	47	48	C
9	CORIA	SUYO	TEOFILA	6622390	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	10	57	11	8	13	6	38	11	14	14	6	45	12	11	14	10	47	47	C
10	IBAEZ	RAMIREZ	ESCOLASTICA	8544537	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	10	15	10	48	12	14	13	10	49	12	12	12	6	42	48	C
11	MAQUI	CHOQUE	ELOGIA	8632608	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	10	12	10	44	13	11	14	6	44	11	13	15	10	49	47	C
12	PUCHO	SOLIS	RUFINA	6618978	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	11	10	15	10	46	12	15	12	10	49	12	12	13	10	47	49	C
13	QUISPE	CORIA	CARMEN	3526516	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	9	16	6	43	13	15	12	6	46	13	13	11	6	43	47	C
14	QUISPE	MAQUI	JHOVANA	13325542	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	9	14	10	45	12	14	12	6	44	13	13	12	6	44	47	C
15	SAAVEDRA	ESPINOZA	TERESA	6565315	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	10	11	13	6	40	14	10	13	10	47	12	11	14	6	43	46	C
16	SOLIZ	CHOQUE	PETRONA	6704377	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	9	14	10	44	11	15	14	6	46	12	10	13	10	45	47	C
17	SUYO	VILLCA	ALEJANDRA	86323625	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	9	17	6	45	13	15	13	6	47	12	13	14	6	45	48	C
18	UGARTE	SAAVEDRA	SEVERINA	6585861	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	9	14	10	46	12	15	15	6	48	11	12	13	10	46	49	C
19	UGARTE	SUYO	ELSA	12973064	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	10	16	6	44	12	16	12	10	50	11	14	13	10	48	49	C
20	UGARTE	SUYO	JUSTINA	13294921	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	10	16	10	48	13	13	12	6	44	12	14	13	6	45	48	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: Tomas Frias
Municipio: Tinquipaya
Localidad/Comunidad: TINKUIPAYA

Facilitador: CEILA LUZ SANCHEZ CONDORI
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015
Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

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