



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: COLLPA UNO

Facilitador: HERNAN JORGE LOPEZ ROMERO
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2015
Fecha Final: 16 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

Nº	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		SANTOS	CELIA	12525577	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	10	9	15	10	44	10	9	12	10	41	12	10	16	10	48	45	C
2	AQUINO	CORAITE	VICTORIA	12405474	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	10	13	10	43	10	8	12	10	40	9	11	12	10	42	42	C
3	CARDENAS	CONDORI	SEVERA	6607530	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	15	16	10	53	12	12	12	10	46	10	14	14	10	48	49	C
4	CARDENAS	VILLCA	EUSEBIA	12943488	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	12	13	16	10	51	11	15	13	10	49	11	15	15	10	51	49	C
5	CONDORI	CRUZ	NATIVIDAD	1971862	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	15	10	47	10	18	14	10	52	11	10	13	10	44	10	10	13	10	43	47	C
6	CRUZ	CONDORI	VALERIANO	10506790	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	12	10	10	10	42	12	10	11	10	43	10	12	13	10	45	43	C
7	CRUZ	CORAITE	VALENTIN	1684393	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	15	10	46	10	8	13	10	41	11	9	13	10	43	11	10	12	10	43	43	C
8	CRUZ	ESTAYO	SABINA	8942689	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	15	10	51	12	13	15	10	50	13	12	16	10	51	50	C
9	TRUJILLO	CORAITE	QUINTIN	5548861	82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	11	14	18	10	53	10	14	14	10	48	13	14	15	10	52	51	C
10	VARAS	CALIZAYA	ISABELA	1950333	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	16	10	47	9	10	16	10	45	9	11	14	10	44	9	12	8	10	39	44	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