



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: TAMBO HUAYCO

Facilitador: MARIO AYLLON CONDORI
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2013
Fecha Final: 18 de oct. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		OÑA	JUANA	8597871	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	12	18	14	10	54	50	C
2		TITIZANO	RAUL		13	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	12	15	10	49	14	18	14	10	56	52	C
3	CALLA	OÑA	EUSEBIA	1384367	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	13	16	15	10	54	12	16	18	14	60	54	C
4	CALLAMULLO	HUAYTA	CRISTINA	3685202	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	13	15	14	10	52	12	15	12	14	53	52	C
5	CRUZ	OÑA	SEGUNDINA	3972344	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	14	10	55	13	16	15	10	54	13	16	18	14	61	57	C
6	QUISPE	ARAMAYO	ANTONIA	8165964	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	21	18	10	63	0	20	20	14	54	60	C
7	TITIZANO	ESCALANTE	GABRIELA MARIBEL	12405498	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	15	10	59	14	21	20	10	65	63	C
8	VARGAS	OÑA	SANTUSA	5573891	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	13	17	15	10	55	14	15	18	14	61	56	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