



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: COLQUECHACA

Facilitador: ERIKA PASCUAL LUPE

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2010

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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 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	ESPIRITU	ACHO	MARIA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	8	9	18	10	45	9	9	10	10	38	8	8	10	10	36	40	C
2	JIMENEZ	ESPIRITU	JUAN	8569925	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	9	18	10	43	7	9	19	10	45	9	8	10	10	37	8	10	8	10	36	40	C
3	JIMENEZ	MENDOZA	MARIO		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	14	10	39	7	10	16	10	43	8	10	9	10	37	9	9	12	6	36	39	C
4	LUCAS	FERNANDEZ	FRANCISCA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	9	10	36	6	9	15	10	40	9	9	9	10	37	8	8	10	10	36	37	C
5	MENDOZA	CRUZ	VIVIANA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	11	10	35	6	10	10	10	36	9	9	10	10	38	8	9	10	10	37	37	C
6	PACHECO	MAMANI	SEVERINA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	16	9	42	10	9	9	10	38	8	9	18	10	45	8	7	9	10	34	40	C
7	TAQUI	LAZARO	MARTHA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	20	10	49	9	10	11	10	40	11	10	10	10	41	9	10	10	10	39	42	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