



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
Total	7	7	7	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	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