



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: RAUL RAMIREZ GONZALES  
Fecha de Inicio: 30 de ago. de 2010  
Fecha Final: 24 de nov. de 2010

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	CALANI	MAMANI	ROSA	8610608	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	14	48	10	16	13	14	53	13	13	13	14	53	12	13	15	14	54	52	C
2	ESPADERO	CALANI	MARTIN	8610721	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	10	16	13	10	49	14	14	13	10	51	12	14	12	10	48	49	C
3	GABRIEL	CALANI	ANDRES	6577735	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	11	14	52	10	19	12	14	55	12	14	9	14	49	11	14	10	14	49	51	C
4	GABRIEL	TECILLO	AGAPITO	6578315	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	17	9	12	48	13	18	9	12	52	11	15	13	12	51	48	C
5	JIMENEZ	ESPADERO	MARCIAL	6577677	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	11	14	53	10	14	10	14	48	12	15	12	14	53	13	13	13	14	53	52	C
6	MAMANI	ALVARADO	CIRILO	6678269	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	10	45	10	11	11	14	46	13	18	16	10	57	12	16	11	10	49	49	C
7	MEDINA	TECILLO	BACILLO	6678244	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	11	18	13	10	52	13	15	11	10	49	11	16	8	10	45	48	C
8	SUTURI	MAMANI	JACINTO	6577673	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	8	14	45	10	15	11	14	50	12	15	10	14	51	13	14	9	14	50	49	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