



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: LEANDRO CELSO TAPIA HERRERA

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2010

Fecha Final: 30 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACHO	LOZA	CANDELARIA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	6	40	8	9	11	10	38	13	12	14	10	49	9	10	11	10	40	42	C
2	AIRA	INCA	BASILIA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	10	12	10	10	42	11	11	10	10	42	9	10	11	10	40	41	C
3	AIRA	INCA	PAULINO	8640055	0	M		ECHUA	AGRICULTOR	12	10	12	6	40	8	7	11	10	36	8	13	12	6	39	10	12	12	6	40	39	C
4	BER5NABE	COLQUE	MELANIA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	8	9	10	40	11	13	15	10	49	9	18	9	10	46	8	18	9	10	45	45	C
5	BER5NABE	MAMANI	ESPERANZA	6586870	0	F		ECHUA	AMA DE CASA	7	8	11	10	36	10	12	12	6	40	8	11	13	10	42	8	7	11	10	36	39	C
6	CAMATA	RAMOS	APOLINAR		0	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	8	11	10	36	9	12	11	10	42	9	15	13	10	47	8	7	11	10	36	40	C
7	HUAYHUA	CASIA	SABINO	5520849	40	M		ECHUA	AGRICULTOR	11	7	8	10	36	10	12	15	10	47	9	12	10	10	41	7	9	10	10	36	40	C
8	HUAYHUA	MENDOZA	JUANA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	13	11	15	10	49	10	12	10	10	42	10	12	11	10	43	11	15	13	10	49	46	C
9	HUAYHUA	MENDOZA	LEOCADIA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	8	9	11	10	38	11	17	10	10	48	10	11	11	10	42	43	C
10	HUAYHUA	TUMIRI	NOLBERTA	8610610	0	F		ECHUA	AMA DE CASA	7	8	11	10	36	9	12	10	10	41	12	18	12	10	52	8	8	10	10	36	41	C
11	HUAYHUA	TUMIRI	ROSALIA		0	F		ECHUA	AMA DE CASA	9	8	11	10	38	7	11	10	10	38	10	14	14	10	48	8	9	11	10	38	41	C
12	JAVIER	ALMENDRA	ROBERTA	6567539	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	7	11	7	36	9	12	12	10	43	9	16	10	6	41	8	11	10	7	36	39	C
13	LAYME	CALA	TEOFILA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	11	6	36	7	11	12	6	36	10	12	11	6	39	7	11	12	6	36	37	C
14	MENDOZA	COLORADO	CELSO		0	M		ECHUA	AGRICULTOR	12	9	11	10	42	11	13	18	10	52	9	11	10	10	40	9	12	11	10	42	44	C
15	MENDOZA	INCA	PANFILO		0	M		ECHUA	AGRICULTOR	11	8	10	10	39	8	9	11	10	38	8	9	10	10	37	8	11	10	10	39	38	C
16	RAMOS	TUMIRI	TEODORA	8610609	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	6	40	8	7	11	10	36	10	12	13	6	41	9	13	12	6	40	39	C
17	SOTO	PORTILLO	VICTORIA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	13	6	40	7	11	10	10	38	11	12	11	10	44	10	12	12	6	40	41	C
18	TUMIRI	CHUNGARA	JULIA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	15	10	49	8	8	12	10	38	9	18	10	10	47	14	13	12	10	49	46	C
19	YANA	LLUSCO	FELIPA	8610659	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	8	11	11	6	36	12	14	13	10	49	10	12	10	10	42	42	C
20	YANA	LLUSCO	NATIVIDAD		0	M		ECHUA	AMA DE CASA	11	7	8	10	36	11	13	15	10	49	9	13	11	10	43	7	11	8	10	36	41	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.



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:** LEANDRO CELSO TAPIA HERRERA  
**Fecha de Inicio:** 10 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 30 de ago. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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