



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: COLQUECHJACA

Facilitador: KALENA YOMARA LAMBERTIN PADILLA

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2010

Fecha Final: 28 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	3	3	9
Masculino	8	6	6	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>11</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 dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	CHAMBI	COPA	HERMINIA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CHOQUE	GONZALES	LUISA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CHOQUE	GONZALES	PAULINO	6567516	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	6	42	10	14	14	6	44	10	11	12	6	39	10	12	11	6	39	41	C	
4	FATY	COLQUE	EULOGIA	8610654	42	F	si	quechua	AMA DE CASA	10	8	14	6	38	10	8	15	6	39	8	10	13	6	37	9	9	12	6	36	38	C	
5	JANCKO	QUISPE	BENIGNA	3943363	39	F	si	quechua	AMA DE CASA	11	11	12	6	40	12	10	10	6	38	10	11	9	6	36	13	10	10	6	39	38	C	
6	JANCKO	QUISPE	DECIDERIO	8585344	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	9	6	38	10	12	13	6	41	10	10	10	6	36	10	10	10	6	36	38	C	
7	JANCKO	SAYALI	JUSTINO	6577555	49	M	si	quechua	AGRICULTOR	10	10	13	0	33	11	10	14	0	35	11	12	15	0	38	10	13	16	0	39	36	C	
8	JANCKO	TAQUICHIRI	ELIAS	3687165	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	6	40	11	11	13	6	41	10	11	14	6	41	11	12	15	6	44	42	C	
9	JANCO	LAZARO	DOMINGA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	JANCO	SANCHEZ	PORFIDIO		1	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	MAMANI	CHOQUE	BENEDICTA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	MUNDOCORRE	CAYO	JUSTINA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
13	NICACIO	LAYME	FRANCISCA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
14	PACO	HUANCA	ALEJANDRA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
15	PACO	MAMANI	CELIA	5517430	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	15	6	40	12	12	17	6	47	10	12	17	6	45	10	13	16	6	45	44	C	
16	QUISPE	FLORES	MAURICIA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	ROJAS	TINCURI	MARGARITA		1	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	SUTURI	CHOQUE	TEODORO	8589961	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	14	6	45	11	8	17	6	42	12	8	14	6	40	13	9	12	6	40	42	C	
19	SUTURI	JANCKO	PLACIDO		1	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
20	VELASQUEZ	CHURA	FELIX	5520170	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	6	45	11	10	17	6	44	10	10	18	6	44	10	12	18	6	46	45	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:** COLQUECHJACA

**Facilitador:** KALENA YOMARA LAMBERTIN PADILLA  
**Fecha de Inicio:** 10 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 28 de ago. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	3	3	9
<b>Masculino</b>	8	6	6	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>11</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