



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: TURQUI

Facilitador: IBET ROXANA MAMANI GOMEZ
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2016
Fecha Final: 5 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

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. 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	CHURA	CARLO	CLEMENTE	3244819	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	10	18	14	10	52	64	C
2	CHURA	GARCIA	ZENON	1375201	57	M	SI	QUECHUA	MINERO	14	21	21	10	66	14	20	20	14	68	13	20	20	10	63	14	21	20	10	65	66	C
3	DURAN	MARCA	JACINTA	1375159	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	13	20	20	10	63	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	64	C
4	EQUISE	CHURA	HIPOLITO	1375138	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	14	53	13	21	20	14	68	13	21	20	10	64	14	20	21	14	69	64	C
5	EQUISE	CHURA	SIXTO	10537038	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	21	14	68	14	19	20	14	67	13	20	19	14	66	13	20	21	14	68	67	C
6	GARCIA	DURAN	LAUREAN	1324560	59	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	18	14	65	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	67	C
7	MARCA	CANAVIRI	EUGENIA	3674981	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	13	21	20	14	68	14	21	20	10	65	13	21	21	10	65	63	C
8	MARCA	CANAVIRI	VALENTINA	1375144	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	13	20	20	10	63	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	64	C
9	QUISPE	CHURA	VENANCIO	1310109	64	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	14	53	13	21	20	10	64	13	21	20	10	64	13	17	20	14	64	61	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