



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: YUSFAYA

Facilitador: YRENIA ROMERO CHUCA
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2016
Fecha Final: 7 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	2	2	1
Masculino	6	6	6	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAYSANA	ALACA	HILARION	10518664	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	12	15	16	6	49	13	15	18	6	52	50	C
2	CHOQUE	FELIPE	PANFILO	6578435	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	6	48	13	17	16	6	52	11	15	18	6	50	50	C
3	CHOQUE	FIESTA	TORIBIO	6578702	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	15	6	46	13	14	16	6	49	12	15	16	6	49	48	C
4	FELIPE	LAYME	RICARDA	13165341	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	6	47	11	13	18	6	48	10	16	17	6	49	48	C
5	IVARRO	CUYSAHUANA	VICENTA	12589377	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	LAYME	MAMANI	JUAM	6630155	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	18	6	52	13	18	15	6	52	14	16	18	6	54	53	C
7	TIMURI	CAYSANA	CANDIDO	8609529	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	19	6	51	12	18	15	6	51	14	15	17	6	52	51	C
8	TUMIRI	BALTAZAR	ANACLETA	8629829	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	6	49	10	13	17	6	46	10	16	18	6	50	48	C
9	VELAZQUEZ	MORALES	PABLO	6630347	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	13	6	43	10	13	17	6	46	13	16	17	6	52	47	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