



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: CHIRACORO

Facilitador: CESARIA CARMEN JANCO VEGA

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	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

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 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	CALLA	NAVARRO	JUAN	5109973	-1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	15	6	44	8	18	18	6	50	10	15	15	6	46	10	18	15	6	49	47	C
2	FLORES	VALLE	FLORENTINO	6580984	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	14	60	11	18	20	14	63	14	20	18	10	62	12	19	20	14	65	63	C
3	GOMEZ	CARVAJAL	MAURICIA		46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	18	15	14	59	12	15	15	10	52	12	16	18	14	60	55	C
4	NAVARRO	CUIZA	MARIA	1367000	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	11	13	15	14	53	12	16	18	14	60	12	17	17	14	60	56	C
5	NAVARRO	QUISPE	VILLANUEVA TOMAS	3840446	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	15	14	51	10	15	15	14	54	13	16	18	10	57	12	15	18	10	55	54	C
6	ROMANO	CUIZA	DAMIAN		69	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	18	21	14	65	12	21	20	14	67	12	15	18	14	59	65	C
7	ROMANO	CUIZA	JUANA		71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	18	14	54	8	10	16	14	48	12	15	15	14	56	10	15	14	10	49	52	C
8	ROMANO	MAMANI	VIDAL	8556967	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	12	15	18	14	59	12	18	15	14	59	10	18	18	10	56	59	C
9	ROMANO	VALLE	JOSEFINA	3711943	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	12	16	14	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	52	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