



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



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

Facilitador: OSCAR MAMANI ARROYO
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	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CALLAPA	CALLAPINO	DAMASO ATANACIO	3962319	46	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	15	18	10	57	14	15	14	10	53	10	14	15	10	49	10	18	18	10	56	54	C
2	CHAMBI	MARCA	FELIX FELIPE	13436596	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	10	10	42	14	15	18	10	57	14	10	12	10	46	14	15	13	10	52	49	C
3	EQUICE	VILLCA	NICOLASA	3691282	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	10	10	44	14	15	10	10	49	10	18	18	10	56	10	14	14	10	48	49	C
4	LIMA	CALLAPINO	GUMERCINDA	1329927	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	14	15	15	10	54	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	53	C
5	LOPEZ	RAMOS	CELIA	5546059	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	14	15	18	10	57	10	15	17	14	56	53	C
6	NAVARRO	QUISPE	PATRICIA	5089635	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	15	15	10	54	14	15	18	10	57	10	15	15	10	50	54	C
7	RAMOS		FLORA	1396853	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	18	10	52	10	18	18	10	56	14	14	15	10	53	10	14	15	10	49	53	C
8	VEDIA	CALLA	JULIA	3664427	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	18	15	10	55	12	15	14	10	51	14	10	10	10	44	51	C
9	ZEGARRA	GUTIERREZ	MARTINA	1407033	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	15	10	10	49	10	17	18	10	55	14	15	18	10	57	55	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