



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: TITIRI

Facilitador: ROSARIO AMPARO CALIZAYA CHOQUE

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2016

Fecha Final: 15 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANARATA	LOPEZ	NICOLAS	8580425	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	6	40	10	12	9	6	37	10	10	11	6	37	11	11	10	6	38	10	12	12	6	40	38	C
2	CABALLERO	GALEEGO	MODESTO	6578131	52	M	si	quechua	AGRICULTOR	11	14	8	10	43	14	11	10	10	45	14	10	9	10	43	10	12	9	10	41	14	10	10	44	43	C	
3	CABALLERO	GONSALES	SILVERIO	6618289	37	M	si	quechua	AGRICULTOR	14	12	10	6	42	13	10	13	6	42	14	11	10	6	41	12	9	9	6	36	10	14	11	6	41	40	C
4	CANAVIRI	JANCKO	PASTOR	6562318	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	12	6	38	11	14	8	6	39	13	11	13	6	43	14	10	11	6	41	12	14	10	6	42	41	C
5	COLQUE	CRUZ	SUSANA	6562368	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	9	6	38	10	9	11	6	36	12	12	10	6	40	13	14	10	6	43	10	9	12	6	37	39	C
6	MAMANI	SUYO	ELOY	6578088	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	7	10	38	11	8	12	10	41	9	11	8	10	38	10	10	11	10	41	11	9	12	10	42	40	C
7	SUYO	COPARE	SEVERINA	8640181	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	11	6	40	11	9	10	6	36	12	11	10	6	39	14	11	10	6	41	14	13	9	6	42	40	C
8	VILLCA	KOYO	FELICIDAD	8569630	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	7	14	40	9	14	10	14	47	10	12	10	14	46	9	9	12	14	44	10	11	13	14	48	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.

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