



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: SALUSTIANO JUCHASARA PASCUAL

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2016

Fecha Final: 21 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	BELTRAN	SUYO	TEODOCIA	6578235	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	10	41	8	10	11	10	39	10	12	9	10	41	40	C
2	CARMONA	CONDORI	ELEUTERIO	6578137	48	M	si	quechua	AGRICULTOR	9	11	12	10	42	10	11	10	10	41	10	11	10	6	37	40	C
3	CHURA	BELTRAN	ANDREA	6618290	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	11	6	38	10	10	9	10	39	11	10	9	10	40	39	C
4	COLQUE	VARGAS	GREGORIA	6574168	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	9	10	41	12	11	12	6	41	11	10	10	6	37	40	C
5	MAMANI	GUEVARA	EMELIANA	10513233	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	10	11	9	10	40	10	9	12	6	37	39	C
6	NINA	ACHU	NASARIO	5557160	41	M	si	quechua	AGRICULTOR	10	11	9	10	40	9	11	12	10	42	10	9	10	10	39	40	C
7	NINA	QUISPE	NESTOR	6616958	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	10	14	47	12	13	12	14	51	10	11	12	10	43	47	C
8	QUISPE	MAMANI	BERNA	14024312	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	9	6	38	10	9	12	6	37	11	11	10	6	38	38	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