



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: 18 de jul. de 2016

Fecha Final: 21 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ANARATA	LOPEZ	NICOLAS	8580425	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	11	6	41	12	14	10	10	46	13	10	14	6	43	43	C
2	CABALLERO	GALEEGO	MODESTO	6578131	53	M	SI	quechua	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	12	11	10	6	39	13	9	11	10	43	42	C
3	CABALLERO	GONSALES	SILVERIO	6618289	38	M	SI	quechua	AGRICULTOR	11	10	13	6	40	10	14	11	10	45	14	11	9	6	40	42	C
4	CANAVIRI	JANCKO	PASTOR	6562318	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	10	6	37	12	10	13	6	41	14	12	10	6	42	40	C
5	COLQUE	CRUZ	SUSANA	6562368	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	13	6	49	10	9	10	10	39	11	10	10	6	37	42	C
6	MAMANI	SUYO	ELOY	6578088	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	14	10	44	14	11	10	14	49	11	12	14	10	47	47	C
7	SUYO	COPARE	SEVERINA	8640181	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	14	13	12	10	49	11	14	10	6	41	44	C
8	VILLCA	KOYO	FELICIDAD	8569630	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	13	12	6	41	12	10	11	14	47	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