



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Sur Chichas  
Municipio: Tupiza  
Localidad/Comunidad: QUIRIZA

Facilitador: RENATO CHOQUE GOMEZ  
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2016  
Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	CANO	HUALAMPA	EMIDIA	8626346	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	18	18	14	62	11	17	18	10	56	59	C
2	CARI	BALDIVIEZO	LEONIDAS	4018262	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	13	18	18	14	63	12	18	17	14	61	62	C
3	CHAPANA	CANO	MARIA	8567008	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	17	10	58	12	18	18	14	62	60	C
4	CHAPANA	TAPIA	GUILLERMINA	1311242	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	11	19	18	14	62	12	18	19	10	59	62	C
5	COLPARI	MAIZARES	MILTON	4018845	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	11	18	18	10	57	13	19	15	14	61	61	C
6	FARFAN	LLAVE	FLORENTINA	4000432	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	13	19	18	14	64	63	C
7	LAIME	SOTO	BENITA	8550110	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	11	19	17	10	57	12	19	18	14	63	60	C
8	MAIZARES	LAMAS	EULALIA	8551488	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	11	18	17	10	56	11	18	18	10	57	58	C
9	MAMANI	CANO	ALCIRA	8626612	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	13	18	17	14	62	13	19	15	10	57	60	C
10	ORIHUELA	ANGULO	EUFEMIA	8567933	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	61	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