



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: MARCAVI GRANDE

Facilitador: CARMEN ROSA CRUZ MATOS

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2016

Fecha Final: 4 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AIZA	ARICOMA	MARCIANA	10514720	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	11	9	10	10	40	9	11	14	10	44	11	12	11	10	44	42	C
2	BEJARANO	JANCKO	SIPRIANA	5506152	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	12	10	11	14	47	14	13	12	14	53	14	15	14	14	57	50	C
3	CASTILLO	PEÑAS	VALERIO	6568929	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	6	11	10	36	8	7	11	10	36	9	7	11	10	37	5	11	11	10	37	37	C
4	CONDORI	CRUZ	CECILIA	8650998	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	11	10	42	12	11	10	10	43	13	12	10	10	45	13	10	11	10	44	44	C
5	COPA	QUIROGA	CONSTANTINO	5130114	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	11	12	13	10	46	13	12	13	10	48	14	13	14	10	51	47	C
6	CRUZ	PEREZ	VICENTA	10514600	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	10	37	11	9	11	10	41	9	11	8	10	38	9	10	8	10	37	38	C
7	CUESTAS	VENTURA	PRESENTACION	13167164	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	11	10	48	13	12	14	10	49	14	12	14	10	50	14	12	12	10	48	49	C
8	PEÑAS	MARTINEZ	RAMOSA	10561326	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	5	12	10	36	8	9	11	10	38	6	10	12	10	38	9	7	11	10	37	37	C
9	PEÑAS	RAMIREZ	AGAPO	3979151	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	11	12	10	39	9	10	11	10	40	12	11	12	10	45	13	11	10	10	44	42	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