



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: POCOATA

Facilitador: JHONY GOMEZ CONDORI
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2016
Fecha Final: 7 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CASERES	AGUILAR	AVELINA	5309247	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	51	C
2	CHILE	FUENTES	FLORENCIO	5504741	44	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	C
3	GUTIERREZ	TUPURI	LOYDA	6583017	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	C
4	JANCOÑA	CHOQUE	FELICIANO	8791060	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	12	14	51	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	52	C
5	JIMENEZ	COCHA	BRAULIO	6657651	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	13	13	13	14	53	52	C
6	PADILLA	LEON	ILARIA	5504826	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	14	51	13	13	13	14	53	14	14	12	14	54	53	C
7	ROJAS	MAMANI	VICENTA	6678019	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	14	13	13	14	54	14	13	13	14	54	54	C
8	VEDIA	ROJAS	LUIS	3715616	44	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	13	13	14	53	13	12	12	14	51	14	13	13	14	54	53	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