



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Tinquipaya

Localidad/Comunidad: CHALLAMAYU

Facilitador: ROSARIO CARMEN QUISPE CONDORI

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 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	CHOQUE	ALBERTO	FLORA	6565682	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	10	8	12	10	40	10	18	12	14	54	47	C
2	CHOQUE	ALBERTO	SEVERINA	6677878	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	14	19	10	14	57	12	16	18	10	56	55	C
3	HUANCA	FERNANDEZ	EDUARDO	5075880	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	10	10	47	10	10	15	10	45	12	10	14	10	46	46	C
4	HUANCA	NUÑEZ	FIDEL	5546563	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
5	HUANCA	NUÑEZ	MIGUEL	6584937	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	43	C
6	JALACORI	GARABITO	JACINTO	6635251	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	12	10	45	12	12	15	10	49	10	15	15	10	50	48	C
7	SANCHEZ	LAYME	VICTORIA	8587109	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	10	15	14	49	12	14	15	10	51	51	C
8	YEVARA	GARABITO	ELENA	6584938	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	6	49	12	16	16	10	54	12	16	15	6	49	51	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