



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Rafael Bustillo  
Municipio: Chayanta  
Localidad/Comunidad: AYMAYA

Facilitador: SADY OMAR FERNANDEZ RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2018  
Fecha Final: 23 de nov. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	AYAVIRI	NINA	ANDRES	10533928	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	14	49	10	11	14	14	49	10	10	15	14	49	49	C
2	AYAVIRI	TOLEDO	PEDRO	8560784	75	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	11	12	14	49	10	12	14	14	50	10	14	17	14	55	51	C
3	BERNAL	BLACI	GREGORIA	12551032	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	10	12	14	14	50	11	12	18	14	55	52	C
4	COCA	MARCANI	FELICIA	6797090	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	12	15	14	53	10	13	18	0	41	50	C
5	GASPAR	CHAMACA	TEODORA	6715161	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	12	12	14	14	52	11	14	16	14	55	52	C
6	GUZMAN	GONZALO	FACUNDINA	10533930	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	10	15	15	14	54	10	12	16	14	52	53	C
7	JAJARDO	CAMACHO	SONIA	3083364	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	14	45	12	11	12	14	49	10	11	12	14	47	47	C
8	PILLCO	YAMPARA	JORGE	9410876	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	11	12	14	47	11	12	14	14	51	10	11	16	14	51	50	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