



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



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

Facilitador: JUAN CARLOS PUENTE VEIZAGA
Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2018
Fecha Final: 29 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AIRA	ACARAPI	CELIA	10518599	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	9	15	17	10	51	10	16	18	10	54	49	C
2	AIRA	ACARAPI	SANTUSA	10518588	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	48	C
3	CONDORI	AJAYE	AGUSTIN	13834385	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	18	13	10	51	10	16	18	10	54	52	C
4	CONDORI	MARTINEZ	CESARIA	6719332	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	10	39	7	15	16	10	48	10	15	18	10	53	47	C
5	LUIS	CHOQUE	LEYSI	12550925	17	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	15	14	10	47	10	15	16	10	51	10	16	18	10	54	51	C
6	LUIS	COILE	DARIO	8581027	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	9	19	12	10	50	13	15	18	10	56	52	C
7	LUIS	CONDORI	ISAAC	6630745	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	9	15	15	10	49	10	16	18	10	54	51	C
8	POMA	CONDORI	EFRACIA	12550946	16	F	SI	QUECHUA	OTRO	6	15	14	10	45	9	15	14	10	48	10	15	18	10	53	49	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