



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



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

Facilitador: MAXIMA TOLEDO QUIRUCHI  
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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		JACHACATA	CARLOTA	8642497	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	15	10	46	14	12	12	6	44	8	10	14	6	38	43	C
2	CHOQUE	INCA	FAUSTO	8642503	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	16	10	53	14	16	16	10	56	14	18	16	10	58	56	C
3	JALACORI	DAGA	TORIBIA	6630372	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	10	6	44	12	16	18	6	52	10	12	12	6	40	45	C
4	JAVIER	CASIA	JUAN CARLOS	14508674	20	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	17	10	53	10	14	16	10	50	14	14	16	10	54	52	C
5	JIMENEZ	FLORES	AGUSTINA	14508684	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	12	16	18	10	56	14	16	14	10	54	55	C
6	LACA	CALDERON	FLORENCIA	14507191	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	16	6	49	12	14	18	10	54	10	16	18	10	54	52	C
7	MALDONADO	JAVIER	SANTOS	12751182	19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	14	16	6	48	12	14	18	6	50	51	C
8	USNAYO	MAMANI	ALBERTO	1413851	57	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	15	10	51	12	14	15	6	47	8	12	14	6	40	46	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