



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

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

Facilitador: CONCEPCION YAPURA AYAVIRI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 31 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AGUDO	JAITA	MAXIMILIANA	5503027	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	12	14	14	14	54	14	16	16	14	60	58	C
2	CHOQUE	SAKA	GUADALUPE	5503126	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	9	19	14	14	56	12	14	15	14	55	56	C
3	COLQUE	CALLA	MARIO	5503062	40	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	17	19	14	63	12	18	18	14	62	13	15	15	14	57	61	C
4	COLQUE	JUCHASARA	CRESENCIO	5124570	52	M	SI	QUECHUA	MINERO	14	18	19	14	65	10	19	14	14	57	12	14	16	14	56	59	C
5	JANCO	OSSIO	ESTELA	5503111	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	10	14	15	14	53	14	15	15	14	58	56	C
6	JUCHASARA	CHOQUE	REYNATA	5503082	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	16	17	14	59	11	15	16	14	56	57	C
7	JUCHAZARA	COLQUE	GUILLERMA	10500346	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	13	16	16	14	59	58	C
8	ROQUE	CALANI	ISIDRO	6597154	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	13	16	16	14	59	14	16	18	14	62	61	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