



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Pocoata

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DE KARI

Facilitador: ZULMA MOLLINEDO MARTINEZ

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2018

Fecha Final: 13 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CHALO	RAMIREZ	JUANA	10516772	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	9	13	16	10	48	11	15	13	10	49	48	C
2	CHOQUE	PAJARI	HERIBERTO	3050929	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	10	47	10	11	14	10	45	8	14	15	10	47	46	C
3	HUAÑARRAYA	BALE	CESILIO	3054198	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	9	10	11	14	44	10	13	15	10	48	44	C
4	LORENZO	HERVAS	VICENTE	5209434	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	13	10	44	9	14	16	10	49	10	11	15	10	46	46	C
5	MAMANI	CHOQUE	SAMUEL	6583318	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	10	15	14	10	49	9	8	12	10	39	44	C
6	OJEDA	CHUCA	FELIPE	2791495	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	10	48	9	15	16	10	50	9	8	12	10	39	46	C
7	OJEDA	ROMERO	MIGUEL	5509698	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	10	9	11	10	40	10	11	14	10	45	45	C
8	YANA	TUPURI	TEOFILA	5509779	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	9	12	11	10	42	9	15	16	10	50	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