



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



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

Facilitador: IMER ANDRES PERALES CHOQUE
Fecha de Inicio: 19 de may. de 2018
Fecha Final: 19 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

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

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	CALIZAYA	CONDORI	PEDRO	5508262	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	11	10	10	10	41	10	14	15	10	49	46	C
2	CHOCONI	HUANCA	NELSON	6633075	32	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	17	10	55	11	16	16	10	53	12	15	14	10	51	53	C
3	CHOQUE	YAPURA	NESTOR	5950919	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	10	44	12	19	9	10	50	10	11	16	10	47	47	C
4	CONDORI	AICA	CARMELO	4597517	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	11	15	16	10	52	10	18	18	10	56	53	C
5	ESPINOZA	IGNAIO	VALERIANA	8642447	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	11	16	17	10	54	12	16	15	10	53	51	C
6	LAIME	GUTIERREZ	FRANCISCA	5504970	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	18	18	10	58	12	12	14	10	48	51	C
7	MAMANI	ACARAPI	CASIANO	5131253	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	10	13	16	10	49	10	11	16	10	47	46	C
8	ROJAS	DELGADO	REYNA	10553307	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	13	16	12	10	51	10	17	17	10	54	51	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