



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: MACHA

Facilitador: LIDIA LIMA ZURITA

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2017

Fecha Final: 11 de may. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALLE	OJEDA	LORENZA	6562204	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	12	12	10	44	12	11	9	10	42	11	10	10	10	41	11	11	14	10	46	43	C
2	CRUZ	LUJANO	AMALIA	6678924	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	9	10	39	10	12	10	10	42	12	11	11	10	44	8	9	14	10	41	12	11	10	10	43	42	C
3	GONZALES	COLQUE	DOROTEA	14365829	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	12	10	48	10	12	10	10	42	12	15	13	10	50	11	14	12	10	47	46	C
4	JANCKO	CAIZA	MARTINA	8642311	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	10	10	12	10	42	11	10	10	10	41	10	11	14	10	45	10	11	12	10	43	42	C
5	LUCAS	ESPIRITU	CRISTINA	8569567	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	11	10	10	42	11	14	10	10	45	10	11	11	10	42	10	11	11	10	42	42	C
6	MAMANI	GOMEZ	TEOFILA	10502296	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	11	14	14	10	49	12	10	14	10	46	12	15	10	10	47	45	C
7	OJEDA	JANCKO	SALOME	10502262	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	11	10	8	10	39	10	10	11	10	41	11	14	15	10	50	10	11	10	10	41	43	C
8	QUISPE	JANKO	FRUCTUOSO	5517107	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	11	11	11	10	43	12	14	10	10	46	44	C
9	SUYO	CRUZ	FELIPA	6678056	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	12	11	10	10	43	12	10	10	10	42	12	13	13	10	48	12	14	10	10	46	44	C
10	VALERIANO	CAISINA	CRISTINA	10502258	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	14	43	11	14	11	10	46	10	10	11	10	41	12	14	12	10	48	12	14	9	10	45	45	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