



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: Toro Toro
Localidad/Comunidad: JULO - CUSI CUSI

Facilitador: JOSE ROCHA CLAROS
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2018
Fecha Final: 15 de nov. 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	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	COCA	QUIÑONES	CATALINA	6682131	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	16	16	10	55	12	16	15	10	53	53	C
2	GONZALEZ	PEREZ	PELAGIA	5527850	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	15	15	10	53	12	15	15	10	52	53	C
3	HEREDIA		BENIGNA	6678785	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	16	10	53	13	16	17	10	56	54	C
4	MONTES	AGUILAR	HUMBERTO	5547431	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	13	16	15	10	54	12	15	15	10	52	53	C
5	PEREZ	COLQUE	SIXTO	7868384	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	13	16	16	10	55	12	16	15	10	53	54	C
6	RACHI	CLAROS	PEREGRINA	5419436	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	16	15	10	53	13	15	16	10	54	53	C
7	VALERO	MENESES	SEBASTIANA	13535400	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	15	15	10	53	12	15	15	10	52	53	C
8	ZEBALLOS	TOLA	EMILIO	5528649	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	13	16	15	10	54	12	15	15	10	52	53	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