



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: PORCO

Facilitador: DELFIN GONZALES ALVARADO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CACERES	COLQUE	SIMONA	6670996	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	19	10	53	10	16	19	10	55	9	15	17	10	51	53	C
2	CHOQUE	ATO	MATILDE	3669793	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	9	14	7	10	40	9	15	20	10	54	47	C
3	CUIZA	ACARAPI	BASILIA	13572559	19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	8	10	42	10	14	12	10	46	10	14	20	10	54	47	C
4	MAMANI	RAMIREZ	JAVIER FRANCISCO	4002224	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	12	10	10	41	10	14	10	10	44	9	15	18	10	52	46	C
5	NINA	PUMA	MARIA	12974583	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	9	10	43	10	15	20	10	55	49	C
6	OLMEDO	CAYO	CANDIDA	8656346	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	18	10	51	9	14	20	10	53	9	14	20	10	53	52	C
7	QUISPE	CABA	JOSEFA	5121027	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	19	10	53	9	16	19	10	54	9	16	20	10	55	54	C
8	SERRANO	FLORES	VIRGINIA	6692265	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	14	10	49	10	15	15	10	50	49	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