



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: PATRICIA ANDREA TORRICO BERNABE

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2018

Fecha Final: 16 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ACHU	MAMANI	DOMINGA	6657518	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	10	16	10	10	46	11	21	12	14	58	54	C
2	BURGOA	MORA	MARCELINA	1435058	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	18	10	59	10	21	9	14	54	13	20	14	14	61	58	C
3	CANAVIRI	JANCO	NICOLASA	6616987	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	19	10	14	53	13	21	13	10	57	58	C
4	CONDORI	MARTINEZ	JUANITA	8569240	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	21	10	63	14	17	9	10	50	10	19	14	6	49	54	C
5	ESPIRITU	PIRAPE	BACILIA	6633714	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	11	18	10	10	49	14	18	12	10	54	53	C
6	MENDOZA	TINTAYA	TEOFILA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	11	10	44	8	18	8	10	44	14	18	11	10	53	47	C
7	SOTO	VILLARPANDO	JUSTINA	8640143	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	17	9	10	46	10	21	13	14	58	53	C
8	TORREZ	CABALLERO	FRANCISCA	10530532	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	19	10	58	10	20	10	14	54	13	20	13	10	56	56	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