



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Ocurí

Localidad/Comunidad: SOCOPOCO

Facilitador: EDWIN EULOGIO VILLCA FUERTES

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2018

Fecha Final: 6 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AIZA	CHOQUE	ROBERTO	8607301	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	10	12	10	10	42	12	14	15	10	51	45	C
2	CKOSO	GARCIA	FERMIN	1074052	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	11	6	38	12	14	10	6	42	12	14	12	6	44	41	C
3	CRUZ	PACHECO	VICTORIANO	8607453	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	12	19	18	10	59	10	17	16	6	49	54	C
4	LUNA	TITO	FELICIA	12612396	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	13	14	10	47	8	18	18	10	54	51	C
5	MAMANI	BALTAZAR	SABINA	5563546	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	11	14	11	6	42	10	14	10	6	40	41	C
6	MAMANI	LIMA	CIRIACO	8633102	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	15	6	46	11	19	16	6	52	12	18	16	6	52	50	C
7	SANDOVAL	HUALLPA	ALEJANDRA	13249663	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	14	10	49	10	18	18	6	52	10	16	18	10	54	52	C
8	TAQUICHIRI	QUISPE	ANTONIA	10518402	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	6	53	12	16	16	10	54	10	19	16	6	51	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