



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Charcas
Municipio: Toro Toro
Localidad/Comunidad: YAMBATA

Facilitador: ALCIRA MAMANI QUIRUCHI
Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2018
Fecha Final: 12 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		AGUILAR	HERCULIANO	10511941	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	16	10	55	13	17	17	10	57	13	16	16	10	55	56	C
2	CHARACAYO	ROJAS	DOMINGA	6646409	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	16	16	10	55	12	16	17	10	55	54	C
3	JAILITA	LOPEZ	HILARIA	8323797	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	16	16	10	55	12	17	16	10	55	55	C
4	LUQUE	LOPEZ	ERINEO	8606923	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	14	16	17	10	57	13	16	17	10	56	56	C
5	MAMANI	CHILA	CIRILA	14371671	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	16	16	10	55	12	16	17	10	55	55	C
6	MAMANI	LOPEZ	MARCIANA	5528167	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	16	16	10	56	14	17	16	10	57	56	C
7	SAKA	COLQUE	LUCIANO	9373994	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	14	16	17	10	57	13	17	17	10	57	57	C
8	SISCO	PEREZ	CRISTOBAL	8606918	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	17	16	10	55	13	16	17	10	56	55	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