



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Tomave

Localidad/Comunidad: YURA

Facilitador: INTI AMARU PANQ'ARA TELLERIA FLORES

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CASTRO	FERNANDEZ	HUMBERTO	6593723	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	19	10	58	14	14	15	10	53	14	13	14	10	51	54	C
2	CHIRINOS	CHIRINOS	FERNANDA	6593722	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	15	15	10	53	14	16	14	10	54	58	C
3	CHIRINOS	GUTIERREZ	GREGORIA	10530817	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	10	51	14	14	14	10	52	14	15	14	10	53	52	C
4	DOMINGUEZ	CONDORI	ROSA	13102868	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	14	14	16	10	54	14	13	14	10	51	54	C
5	GUTIERREZ	CHIRINOS	MODESTA	4011422	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	14	14	16	10	54	14	16	13	10	53	53	C
6	HUAYHUA	ACCHURA	JUAN	3989055	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	13	16	10	53	14	14	14	10	52	13	14	14	10	51	52	C
7	PUMA	CHIRINOS	SEGUNDINA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	14	15	16	10	55	14	14	14	10	52	53	C
8	PUMA	CONDORI	BERTHA	6606398	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	21	10	63	14	17	18	10	59	61	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