



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: FATIMA

Facilitador: ANA MARIA ALIZARES LOPEZ

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHOQUE	ESPINOZA	JOSE	8608044	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	11	15	15	10	51	10	14	14	10	48	50	C
2	CHOQUE	MUÑOZ	JUANA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	17	17	10	55	12	16	16	10	54	54	C
3	CONDORI	MEJIA	ALEJANDRA	8608121	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	9	50	11	16	16	10	53	10	18	18	10	56	53	C
4	CONDORI	MEJIA	ANGELICA	8608043	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	14	14	10	47	10	16	17	10	53	50	C
5	FLORES	LEON	OVIDIO	5573082	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	8	13	14	10	45	10	15	15	10	50	46	C
6	MARTINEZ	CONDORI	CRISTINA	10561294	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	11	13	13	9	46	10	15	15	10	50	49	C
7	MARTINEZ	FLORES	FORTUNATO	5531628	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	9	16	15	10	50	10	15	15	10	50	48	C
8	TORREZ	GONZALES	MAXIMA	5524459	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	17	17	10	55	11	18	18	9	56	54	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