

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

Departamento: POTOSI Facilitador: ALICIA FLORES MARTINEZ

Provincia: Antonio QuijarroFecha de Inicio: 1 de set. de 2018Bloque: 2Municipio: TomaveFecha Final: 30 de nov. de 2018Parte: 2

Localidad/Comunidad: YURA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	7	7	7	0						
Masculino	1	1	1	0						
Total	8	8	8	0						

No	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S e	Al fa be	fa	Cultura con	Ocupación			Matemáticas		Hi	Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t	
IN .	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	x 0	ti za do		Ocupación	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	Final	a d o
1		CHOQUE	MARTHA	6581821	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	67	С
2		VASQUEZ	FAUSTINA	4010256	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	10	17	20	10	57	14	19	20	14	67	63	С
3	CONDORI	FERNANDEZ	FELIPA	6601809	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	13	18	20	10	61	14	19	19	10	62	63	С
4	COPACABA	MAMANI	LUCIA	5125405	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	18	19	10	61	14	17	19	10	60	61	С
5	FIGUEROA	CHIRINOS	ANTONIA	3982173	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	68	С
6	HERRERA	CRUZ	ADOLFO	3968481	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	20	10	61	14	19	20	10	63	12	18	20	10	60	61	С
7	LAZARO	CHOQUE	MARTHA	12685900	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	17	14	62	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	61	С
8	PILLCO	CHIRINOS	FELIPA	12346999	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	10	15	19	10	54	14	19	18	14	65	62	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable  Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital