



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Ocurí

Localidad/Comunidad: ACHACHI - COLLPA

Facilitador: MARISOL LUGO CONDORI

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2018

Fecha Final: 10 de feb. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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		SANCHES	JUANA	8586214	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	45	C
2	CONDORI	MARTINEZ	NARCISO	5576652	43	M	SI			12	13	10	10	45	12	14	12	10	48	11	14	15	10	50	48	C
3	COPA	LEGUA	DOMINGO	8607785	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	12	14	15	10	51	12	15	10	10	47	47	C
4	HINOJOSA	SALAZAR	JULIANA	674712	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	10	11	15	10	46	10	11	12	10	43	44	C
5	LAIME	CONDORI	NICANOR	6580283	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	14	11	10	47	12	14	10	10	46	45	C
6	LAYME	MAMANI	JULIA	4349311	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	12	14	10	10	46	47	C
7	MAMANI	SANCHEZ	MARIA	5576789	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	15	10	10	47	12	15	15	10	52	47	C
8	QUISPE	RAMOS	MAURICIO	8607900	53	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	14	12	10	48	12	14	15	10	51	51	C
9	SUYO	LAIME	VICTOR	8586757	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	13	10	10	45	12	15	14	10	51	47	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