



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Tinquipaya
Localidad/Comunidad: JAHUACAYA

Facilitador: JULIO FELIX TAQUICHIRI SUAREZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2016
Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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	APAZA	CHUI	BENJAMIN	6577463	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
2	APAZA	CHUI	EUGENIO		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	14	6	48	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	51	C
3	CHUI	FLORES	JUSTINIANO	8575592	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	41	C
4	CHUI	MARCA	REINA	8614764	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	14	19	18	14	65	12	16	12	10	50	54	C
5	MAMANI	ORURO	GUILLERMA	6577353	36	F				12	16	14	10	52	12	16	18	10	56	10	14	16	14	54	54	C
6	MAMANI	SUYO	EPIFANIA	8638808	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	8	15	15	14	52	12	17	15	10	54	52	C
7	MARCA	CANAVIRI	VICTORIA	13326342	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	14	16	10	52	10	16	17	10	53	51	C
8	ORURO	AVILLO	SIMONA	6577435	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	12	15	10	49	12	12	15	6	45	47	C
9	TICONA	ACARAPI	BENANCIA	6584451	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	12	15	10	47	10	15	15	10	50	49	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