



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: Toro Toro

Localidad/Comunidad: TAMBO K'ASA

Facilitador: LUCIANO COLQUECHUIMA MAMANI

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2016

Fecha Final: 29 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CASERA	LOPEZ	ISAAC	5563128	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	15	10	49	11	12	12	10	45	11	15	15	6	47	47	C
2	CUELLAR	ASTETE	FAUSTINO	5527834	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	10	46	11	12	10	14	47	14	14	15	10	53	49	C
3	CUELLAR	ASTETE	SIXTO	5527759	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	12	10	14	46	14	14	9	10	47	45	C
4	CUELLAR	RUBIOS	SEVERINO	6678812	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	9	13	13	10	45	10	13	14	10	47	44	C
5	FORONDA	ACARAPI	FRANCISCA	5528282	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	20	10	55	12	13	10	6	41	12	15	15	14	56	51	C
6	NINA	CALAHUMA	LEONCIO	5528677	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	20	6	48	9	11	10	10	40	13	11	10	10	44	44	C
7	NINA	CALAHUMA	ROBUSTIANO	5528281	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	20	10	54	14	13	10	6	43	11	14	15	10	50	49	C
8	PANOSO	CASRA	EMETERIO	5528730	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	20	6	51	10	10	11	10	41	14	11	10	14	49	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