



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Rafael Bustillo  
Municipio: Chayanta  
Localidad/Comunidad: COPANA

Facilitador: MARIO VARGAS FLORES  
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2014  
Fecha Final: 3 de jun. de 2014

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GONZALO	SANTOS	INOCENCIA	8543014	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	10	19	16	14	59	14	21	20	14	69	13	15	16	14	58	62	C
2	TOCO	JUCHATUMA	DANIEL	8543114	28	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	12	16	19	14	61	12	16	15	14	57	14	20	18	14	66	61	C
3	TORIBIO	VASQUEZ	VICTORIA	5503229	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	18	15	14	61	14	20	21	14	69	14	16	11	10	51	60	C
4	TRIGORI	CHAMBI	ALEJANDRINA	5503162	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	16	14	60	9	20	16	14	59	14	19	16	14	63	14	20	12	14	60	61	C
5	TRIGORI	GONZALO	SANTOS	5503234	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	10	61	14	20	21	10	65	14	15	15	10	54	14	15	15	14	58	60	C
6	TRIGORI	TORIBIO	EMETERIO	6597321	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	21	14	66	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	10	16	19	14	59	65	C
7	TRIGORI	VEGA	GERONIMO	5503227	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	10	63	14	18	15	10	57	14	15	19	10	58	10	17	18	14	59	59	C
8	VASQUEZ	CHOQUE	PEREGRINA	6597298	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	14	20	15	14	63	12	13	18	10	53	14	18	15	14	61	60	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