



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



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

Facilitador: BERNABE REYNALDO AGUILAR CHOQUE
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2012
Fecha Final: 12 de nov. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	3	3	3	0
Total	9	8	8	1

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	CRUZ	SIMON	CELESTINO	1412342	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	9	14	13	10	46	10	15	12	10	47	47	C
2	CRUZ	VAZQUEZ	FERMINA	6505243	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	11	46	10	15	14	10	49	11	16	13	9	49	48	C
3	GARCIA	CHOQUE	CARMEN	6591570	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	7	47	9	10	14	9	42	10	14	13	10	47	45	C
4	GARCIA	RODRIGUEZ	CATALINA	5523838	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	14	15	9	48	10	11	16	10	47	47	C
5	PASCUAL	GARCIA	OCTAVIA		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	PASCUAL	VASQUEZ	FORTUNATA	8630643	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	9	46	8	14	12	10	44	10	14	16	5	45	45	C
7	PASCUAL	VASQUEZ	JULIAN	5569553	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	15	8	42	10	12	13	10	45	12	13	14	8	47	45	C
8	PORCO	IGNACIO	CECILIA		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	8	45	10	14	16	10	50	10	16	12	10	48	48	C
9	SIACARA	NICOLAS	MARCOS		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	8	47	10	12	14	10	46	10	14	16	11	51	48	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