



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Tinguipaya

Localidad/Comunidad: CAYCO PAMPA

Facilitador: NEYDA ARANDO CABALLERO

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2017

Fecha Final: 3 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARI	PUCHO	SIMONA	6620005	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	14	15	14	10	53	13	16	14	10	53	12	15	16	10	53	53	C
2	CABALLERO	MENESES	MARGARITA	1316916	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	13	13	10	47	9	10	12	10	41	9	11	10	10	40	43	C
3	CHOQUE	BAUTISTA	VICTOR	6585966	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	13	12	10	10	45	13	11	10	10	44	12	13	13	10	48	45	C
4	CHOQUE	DIAZ	DELFIN	6565281	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	13	14	15	10	52	10	14	17	10	51	10	13	16	10	49	49	C
5	QUISPE	CHURA	BERNARDO	6620037	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	17	10	57	13	13	12	10	48	12	11	18	10	51	13	12	16	10	51	52	C
6	QUISPE	CORIA	CARMEN	13661339	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	13	10	43	11	15	14	10	50	11	13	15	10	49	12	15	14	10	51	48	C
7	QUISPE	CORIA	FILOMENA	8632627	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	9	10	12	10	41	13	16	13	10	52	12	11	10	10	43	44	C
8	UGARTE	PAUCARA	TEODOCIA	12974938	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	13	15	10	49	14	15	16	10	55	12	13	15	10	50	50	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