



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: TURCO

Facilitador: MIGUEL ANGEL RASGUIDO ARRATIA

Fecha de Inicio: 7 de nov. de 2016

Fecha Final: 8 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALATA	RAMOS	MARIA ROSA	8586741	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	10	9	10	41	12	9	9	10	40	12	14	10	10	46	42	C
2	CALLEJAS	ARANCIBIA	VICTORIA	8586645	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	9	12	15	10	46	6	11	13	10	40	10	12	15	10	47	44	C
3	CAMPOS	CALANI	TEODORO	8629786	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	9	6	44	12	9	10	10	41	10	13	16	6	45	11	14	17	6	48	45	C
4	CONDORI	MARISCAL	CASIANO	6680041	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	17	6	45	10	15	16	6	47	9	17	14	6	46	9	10	15	6	40	45	C
5	GARCIA	CONDORI	MARCELINA	8586666	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	12	10	12	10	44	12	14	10	10	46	12	13	10	10	45	44	C
6	HUARCAYA	MOLLE	ANDREA	6578265	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	12	15	10	10	47	47	C
7	REYES	CONDORI	LUCIANO	5520662	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	10	12	10	44	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	46	C
8	REYES	VELASQUEZ	SANTUSA	13573511	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	11	9	10	10	40	12	12	11	10	45	12	14	10	10	46	45	C
9	VELASQUEZ	ALATA	LUIS	8586661	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	15	10	12	49	10	12	10	10	42	12	14	10	10	46	46	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