



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Chichas

Municipio: Cotagaita

Localidad/Comunidad: CHALLA UNO

Facilitador: MILDRET CONDORI ANGOLA

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	AGUILAR	CAFIA	SANTUZA	8518458	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	11	13	17	10	51	14	15	16	14	59	14	14	17	10	55	55	C
2	CHOQUE	SOCOMPI	JULIA	7813689	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	13	14	15	10	52	12	15	14	10	51	12	14	14	10	50	51	C
3	MAMANI	VILLCA	SENOVIA	5573863	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	12	14	14	10	50	12	14	14	14	54	11	15	15	14	55	52	C
4	SOLIZ	CRUZ	MARIA ESTHER	10571624	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	13	15	10	50	11	15	16	10	52	13	15	12	10	50	51	C
5	TEJERINA	SARAVIA	BASILIA	5526858	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	11	14	14	14	53	11	15	15	14	55	12	14	15	10	51	53	C
6	VILLALOBOS	CHOQUE	MIRIAN	12614748	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	12	13	14	10	49	13	15	15	10	53	12	15	15	14	56	53	C
7	VILLALOBOS	CRUZ	ANDREA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	12	13	14	10	49	13	15	15	10	53	12	15	15	14	56	53	C
8	VILLALOBOS	SORAIDE	FRANCISCA	5573893	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	11	13	15	10	49	14	14	14	10	52	12	16	15	10	53	52	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