



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: TURQUI

Facilitador: FAVIO HIDALGO RIVERA

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CARLO	DURAN	GABINA	1278476	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	13	14	56	14	16	15	14	59	12	14	15	14	55	10	10	14	14	48	55	C
2	DURAN	MARCA	LEONARDA	5525217	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	16	14	10	52	13	15	14	10	52	13	17	19	10	59	12	15	20	10	57	56	C
3	LIMA	PACSI	JUAN	6658591	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	14	16	19	10	59	12	15	19	10	56	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	60	C
4	MARCA	LIMA	JUAN	1276779	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	20	10	55	13	14	19	10	56	14	18	18	10	60	14	16	20	10	60	14	16	20	10	60	58	C
5	QUECAÑA	BAREA	ANTONIA	10519211	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	14	53	12	13	13	10	48	11	16	18	14	59	12	13	18	14	57	13	14	18	14	59	55	C
6	QUECAÑO	PACSI	REGINA	3691630	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	16	20	10	58	14	13	17	10	54	12	10	15	10	47	12	11	15	10	48	53	C
7	QUISPE	CHOQUE	BENITO	6565434	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	10	10	51	12	14	10	10	46	13	14	10	10	47	13	15	10	10	48	13	14	10	14	51	49	C
8	RAMIREZ	QUISPE	FILOMENA	1277966	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	14	15	18	10	57	14	15	17	10	56	12	14	18	10	54	11	12	18	10	51	54	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