



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Arampampa

Localidad/Comunidad: QOWARACA

Facilitador: MARIA ELIZABETH CAIZANA MAMANI

Fecha de Inicio: 8 de nov. de 2016

Fecha Final: 9 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAMBI	RAMOS	ANA	12614653	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	10	13	13	10	46	10	13	11	10	44	13	13	12	6	44	48	C
2	CHOQUE	CHINCHAYA	SEBASTIAN	10512009	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	12	13	14	10	49	10	11	15	10	46	10	12	12	10	44	46	C
3	COLQUE	CHINCHAYA	DOMINGO	5519275	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	10	12	10	10	42	10	14	9	10	43	13	14	15	6	48	47	C
4	GARCIA	CRUZ	MARTIN	13834639	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	12	12	11	10	45	10	13	13	10	46	12	13	15	10	50	47	C
5	INOCENTE	ACUÑA	LUISA	8609293	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	14	10	56	8	13	14	10	45	11	17	10	10	48	9	14	11	6	40	47	C
6	PEREZ	CACERES	MAXIMO	6617386	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	14	7	53	11	12	15	7	45	11	14	12	6	43	10	15	13	14	52	48	C
7	QUENAYA	COLQUE	JOSE	8605044	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	15	14	61	9	14	13	10	46	10	15	10	6	41	10	15	14	10	49	49	C
8	QUENAYA	COLQUE	ZENON	5519171	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	14	10	54	10	11	12	14	47	10	13	12	10	45	14	12	15	10	51	49	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