



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Ravelo
Localidad/Comunidad: SASANTA

Facilitador: VICTOR JANCKO GARNICA
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017
Fecha Final: 14 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	6	6	6	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACUÑA	GARNICA	FELIPE	6613049	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	16	17	6	51	12	16	18	10	56	54	C
2	ARACA	CHOQUE	FLAVIA	4086891	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	14	6	44	10	12	14	10	46	10	12	12	6	40	43	C
3	CRUZ	BARRIENTOS	FRANCISCO	5576984	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	12	6	38	10	12	14	6	42	10	12	14	10	46	42	C
4	HEREDIA	FUNA	GERONIMO	5576995	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	14	6	40	10	12	14	10	46	10	12	12	6	40	42	C
5	HEREDIA	FUNA	LINO	1111984	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	14	6	39	10	12	12	6	40	10	10	12	10	42	40	C
6	HINOJOSA	BARRIENTOS	ALEJANDRO	4086650	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	12	6	38	10	12	10	10	42	10	12	14	6	42	41	C
7	HINOJOSA	SAIGUA	CELESTINA	5577349	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	12	10	6	38	12	12	10	10	44	41	C
8	HINOJOSA	SANDY	TOMASA	6626958	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	12	10	14	46	10	12	10	14	46	46	C
9	SAIGUA	FLORES	ADRIAN	4632617	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	10	10	40	10	12	14	10	46	10	12	10	6	38	41	C
10	SAIGUA	HEREDIA	VALENTINA	5576985	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	11	10	39	10	8	11	10	39	10	8	11	10	39	39	C
11	TABOADA		NARCISA	5577421	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	14	6	44	10	12	14	10	46	10	12	12	6	40	43	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