



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Tomas Frias  
Municipio: Tinguipaya  
Localidad/Comunidad: JAHUACAYA

Facilitador: PORFIDIA GUTIERREZ ABENDAÑO  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

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

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	AVILLO	CHOQUE	BLAS	10520056	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	10	14	10	10	44	10	13	14	10	47	46	C
2	AVILLO	CHUI	FLORA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	10	12	16	10	48	10	9	15	10	44	50	C
3	MAMANI	CHUI	SERAPIO	13263042	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	10	47	12	14	17	10	53	12	11	16	10	49	50	C
4	MARCA	YEVARA	ANDREA	6577441	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	14	44	10	11	10	14	45	10	8	14	14	46	45	C
5	PUMA	CHOQUE	CELIA	10512773	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	9	12	14	10	45	11	13	15	10	49	50	C
6	SECKO	ALBERTO	ELSA	10512716	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	15	13	10	49	11	12	16	10	49	49	C
7	SUYO	MAMANI	MAXIMA	13293002	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	10	14	17	10	51	9	12	13	10	44	48	C
8	YANCACALA	ACARAPI	CATALINA	10512725	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	11	12	11	10	44	10	11	17	10	48	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