



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 jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CARLO	DURAN	GABINA	1278476	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	10	51	11	14	18	10	53	13	14	17	10	54	53	C
2	DURAN	MARCA	LEONARDA	5525217	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	12	14	15	10	51	14	12	18	10	54	54	C
3	LIMA	PACSI	JUAN	6658591	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	13	14	16	10	53	10	10	19	14	53	53	C
4	MARCA	LIMA	JUAN	1276779	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	19	14	57	12	13	19	10	54	12	16	18	14	60	57	C
5	QUECAÑA	BAREA	ANTONIA	10519211	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	13	13	16	10	52	11	14	18	14	57	54	C
6	QUECAÑO	PACSI	REGINA	3691630	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	17	10	51	13	13	17	10	53	12	13	16	10	51	52	C
7	QUISPE	CHOQUE	BENITO	6565434	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	18	10	53	12	14	15	10	51	14	12	18	10	54	53	C
8	RAMIREZ	QUISPE	FILOMENA	1277966	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	17	10	51	11	14	17	10	52	12	12	17	10	51	51	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