



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Vitichi
Localidad/Comunidad: YAWISLA

Facilitador: FABIOLA AYDEE APAZA MANRIQUE
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017
Fecha Final: 15 de nov. 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	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	CHOQUE	TORREZ	EMILIANO	1260546	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	12	14	14	14	54	11	14	18	14	57	55	C
2	COLQUE	CHAIRA	MARCOS	3960386	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	13	14	14	54	12	12	14	14	52	13	14	13	14	54	53	C
3	COLQUE	LAIME	SABASTA	8659010	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	14	10	51	14	13	12	10	49	13	12	11	10	46	49	C
4	ESQUETI	AUCACHI	FRANSISCA	6575367	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	13	14	15	10	52	13	14	13	14	54	52	C
5	GARCIA	PARRAGA	TEODORA	3971237	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	14	14	15	14	57	12	11	14	14	51	52	C
6	MIRANDA	FLORES	ADELA	10582306	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	13	14	15	10	52	14	17	13	10	54	52	C
7	RENGIFO	ESTRADA	LUCIA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	10	51	12	13	14	10	49	13	12	13	10	48	49	C
8	VICENTE	ESQUETI	PEDRO	2949171	58	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	15	10	51	12	14	12	14	52	12	13	11	10	46	50	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