



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

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

Facilitador: SILVIA RODRIGUEZ SANCHEZ
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		CHILACA	BERNABE		52	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	18	16	10	56	10	19	18	10	57	53	C
2	ARMATA	VIQUE	VALENTIN	1346959	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	10	12	17	10	49	10	15	15	10	50	50	C
3	CHILLAGUA	MIRANDA	RUBEN	5085662	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	17	10	49	10	18	19	10	57	13	13	13	10	49	52	C
4	CHOQUE	CHAIRA	FORTUNATO	8650051	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	14	14	10	50	12	12	13	10	47	49	C
5	COLQUE	LAURA	MARTHA	6673590	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	14	15	13	10	52	14	13	14	10	51	50	C
6	GIRA	GUILLOR	EMA	3997666	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	13	16	15	10	54	13	14	14	10	51	51	C
7	MIRANDA	GUTIERREZ	TIMOTEO	1399964	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	16	10	51	12	14	14	10	50	12	13	13	10	48	50	C
8	PECA	AYMA	SILVIA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	10	51	14	15	13	10	52	11	13	13	10	47	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