



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Porco
Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLA

Facilitador: HERNAN ROGER CONDORI ROJAS
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2017
Fecha Final: 15 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	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	CABRERA		NATALIO	5120652	41	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	16	17	10	56	14	16	17	14	61	13	18	18	10	59	59	C
2	FLORES	ARCE	ROSALIA	5556532	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	16	18	10	58	14	17	17	10	58	58	C
3	RODRIGUEZ	CONDORI	SEBASTIANA	5543439	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	17	16	14	60	14	17	17	10	58	58	C
4	RODRIGUEZ	GREGORIO	LUCIA	5544446	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	12	18	17	10	57	13	18	17	14	62	61	C
5	RODRIGUEZ	QUISPE	PEDRO	5076797	44	M	SI	QUECHUA	MINERO	14	17	17	10	58	13	18	17	10	58	13	18	17	14	62	59	C
6	ROSAS	OVANDO	TEODORA	8052474	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	17	17	14	62	13	17	17	14	61	62	C
7	SOTO	VELIZ	JUSTINA	6571486	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	18	16	10	56	13	18	18	10	59	58	C
8	TACAGUA	ACCHURA	ALBERTO	1274601	67	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	17	18	10	58	13	17	18	14	62	13	17	17	10	57	59	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