



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Tomas Frias  
Municipio: Tinguipaya  
Localidad/Comunidad: QAQA PATY

Facilitador: LAURA GONZALEZ CALDERON  
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2017  
Fecha Final: 31 de jul. de 2017

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	AGUILAR	JULIANA	13165119	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	14	14	10	52	14	15	20	10	59	14	15	18	10	57	57	C
2	CHOQUE	YUCRA	FLORA	5118338	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	21	20	14	69	13	19	20	14	66	14	19	20	14	67	67	C
3	CONDORI	QUISPE	FLORA	12655146	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	11	12	15	10	48	14	16	18	10	58	13	15	12	10	50	52	C
4	GARABITO	CANAVIRI	ESTANISLAO	6706253	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	13	21	20	10	64	14	20	21	10	65	14	18	20	14	66	66	C
5	HUANCA	CONDORI	FRANCISCA	8612415	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	20	21	14	68	12	20	19	14	65	13	19	20	14	66	65	C
6	JUCHASARA	AGUILAR	PAULINA	8554326	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	12	20	19	10	61	13	19	20	10	62	13	19	21	14	67	64	C
7	MAMANI	CALLAHUARA	PASTORA	8639915	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	19	21	14	66	13	19	18	14	64	14	20	21	10	65	66	C
8	MARCA	SUYO	PRIMITIVA	8530387	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	18	10	62	14	20	20	14	68	12	18	21	10	61	65	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