



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: HUAYTI

Facilitador: EUFRACIA MAMANI CALLE
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	4	4	1
Total	20	19	19	1

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AJOMADO	ESTALLA	TIBURCIA	14027671	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	9	41	11	12	13	14	50	11	12	12	14	49	12	12	13	10	47	47	C
2	BAUTISTA	JUCHASARA	ELVIRA	6714954	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	7	36	8	11	12	7	38	12	12	14	14	52	8	11	12	7	38	41	C
3	CABRERA	NINA	AGUSTIN	6606862	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	11	11	8	37	8	11	12	7	38	10	11	12	13	46	7	11	11	7	36	39	C
4	CHAMACA	FERNANDEZ	ENCARNA	6617665	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	11	12	10	43	14	14	15	14	57	14	14	15	14	57	50	C
5	CHUARI	COYO	MERCEDES	10516476	117	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	7	36	7	11	11	7	36	10	12	14	11	47	7	11	12	8	38	39	C
6	COCA	COYO	LUIS	12589848	39	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	11	12	12	42	11	12	12	12	47	11	12	12	12	47	12	12	12	13	49	46	C
7	COCA	CUISARA	TOMAS	6605756	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	11	10	41	8	11	11	8	38	14	14	13	14	55	12	14	16	14	56	48	C
8	COCA	HUAYRAJE	PEDRO	3514546	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	COYO	COLQUE	JULIANA	10500922	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	7	36	7	12	11	7	37	7	12	13	12	44	7	11	11	7	36	38	C
10	CUISARA	YAMPARA	MARCELINA	10516623	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	9	12	11	10	42	14	18	13	10	55	10	18	16	10	54	48	C
11	INOCENTE	AJOMADO	MAXIMA	12589837	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	8	39	11	12	12	9	44	14	14	15	10	53	14	11	12	10	47	46	C
12	INOCENTE	BAUTISTA	SEVERINA	8659608	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	9	11	11	8	39	14	14	15	14	57	14	14	15	14	57	49	C
13	MOYA	INOCENTE	EMELIANA	6711352	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	11	12	10	43	12	15	14	10	51	13	15	11	10	49	47	C
14	NINA	FERNANDEZ	CIPRIAN	8659591	29	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	11	12	14	12	49	10	12	11	10	43	12	13	14	14	53	49	C
15	PACA	CHAMANI	BASILIA	13135391	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	8	11	13	10	42	8	11	12	10	41	10	12	13	10	45	42	C
16	PALTO	AYAVIRI	EVA	10567968	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	11	12	13	10	46	12	13	15	9	49	11	12	11	10	44	45	C
17	PARI	HUANACO	MARCELINA	10502023	117	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	11	7	37	9	11	11	10	41	13	11	15	10	49	12	11	15	14	52	45	C
18	POMA	INOCENTE	SIMONA	14174216	117	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	7	36	7	11	11	8	37	8	11	11	8	38	8	12	11	7	38	37	C
19	POMA	MATEO	ROBERTA	6711386	117	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	8	37	8	11	12	7	38	10	13	14	12	49	7	11	12	7	37	40	C
20	YAMPARA	FLORES	FLORA	14174906	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	11	10	45	7	11	11	10	39	12	15	11	8	46	14	14	14	10	52	46	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chayanta
Localidad/Comunidad: HUAYTI

Facilitador: EUFRACIA MAMANI CALLE
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	4	4	1
Total	20	19	19	1

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