



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: CAMPAYA

Facilitador: JHONNY CALIZAYA ALBA
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017
Fecha Final: 15 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	CHOCONI	CHOCONI	JUANA	5504942	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	12	15	15	6	48	14	15	20	10	59	48	C
2	FELIPE	PACO	FELIX	1421743	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	14	6	45	13	14	10	6	43	14	10	18	6	48	45	C
3	GUTIERREZ	COLQUE	MARTINA	5502011	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	11	13	10	10	44	14	10	20	6	50	44	C
4	HUANCA	CORAGUA	MARCELINA	6632906	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	6	45	10	13	14	10	47	14	15	19	10	58	50	C
5	MAMANI	ACHUMERO	ELIAS	5534960	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	10	6	45	12	15	14	6	47	14	15	15	6	50	47	C
6	MAMANI	CHOCONI	JAIME SANTOS	10500711	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	10	6	43	11	15	16	6	48	14	10	15	10	49	47	C
7	PACO	AGUILAR	JULIO	5579785	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	12	6	40	14	13	11	6	44	14	16	15	10	55	46	C
8	QUISPE	CALIZAYA	TEOFILA	8589221	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	6	44	10	15	13	6	44	14	16	19	10	59	49	C
9	TIAQUE	ZEPITA	PABLO	5534936	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	10	6	41	14	15	10	6	45	14	15	15	6	50	45	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