



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 DE CASTILLA

Facilitador: NORMA ROCA PIMENTEL

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARRIAGA	QUISPE	BERNARDINO	3668829	52	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	14	15	10	51	13	16	16	10	55	14	14	15	10	53	53	C
2	CHAVARIA	ZENTENO	AIDE	5122375	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	12	14	14	14	54	11	14	18	14	57	55	C
3	CHIRI	DIAS	JULIA	6435381	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	13	15	15	14	57	13	14	14	10	51	54	C
4	FERNANDEZ	CHUNGARA	BRIGIDA	4040172	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	13	16	12	14	55	13	15	15	10	53	54	C
5	MACHACA	RAMIREZ	FRANCISCA	6641823	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	15	10	53	13	14	16	10	53	53	C
6	MAMANI	GUTIERREZ	AMALIA	3252636	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	12	15	16	14	57	12	15	16	10	53	56	C
7	PACO	CORO	ANSELMA	8544880	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	15	16	10	53	14	16	13	10	53	53	C
8	SAAVEDRA		LUCIA	12974916	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	20	14	10	54	12	15	16	10	53	53	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