



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: PORCO

Facilitador: NEDSY NANCY ARICOMA OTONDO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CALLE	CHAMBI	LEONARDO	4696391	44	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	10	12	10	41	8	12	12	10	42	10	13	15	10	48	44	C
2	CHOQUE	GUTIERREZ	BENIGNA	3979733	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	15	16	10	51	12	15	17	10	54	51	C
3	CHUCA	CAYO	LIMBERT	5501939	38	M	SI	CASTELLANO	MINERO	9	11	12	10	42	8	12	12	10	42	10	13	15	10	48	44	C
4	GUTIERREZ	HUANACO	FELIPA	3987235	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	18	20	14	65	12	18	18	14	62	63	C
5	ORURO	HUANCA	FELICIDAD	10575092	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	15	16	10	51	11	15	17	10	53	52	C
6	QUISBERT	MAMANI	MIRIAM	5076691	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	8	12	12	10	42	10	13	15	10	48	44	C
7	RODRIDUEZ	OLMEDO	DIONICIA	5544059	38	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	14	15	10	51	12	15	16	10	53	11	15	17	10	53	52	C
8	SUTURI	IRININ		3944914	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	12	12	16	10	50	9	15	15	10	49	48	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