



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: HUATINA

Facilitador: GABRIEL CHACON RAMOS

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	12	12	12	0
Masculino	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

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	AGUILAR	ZAMUDIO	JUANA	8597967	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	12	16	18	14	60	12	18	20	14	64	62	C
2	ARICOMA	LOPEZ	BASILIA	3968562	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	12	10	10	42	10	10	11	10	41	41	C
3	ARICOMA	MARTINEZ	JACINTA	1342313	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	12	10	6	36	7	10	18	6	41	38	C
4	ARICOMA	TORRES	MARGARITA	8601801	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	16	14	52	10	12	18	14	54	10	16	17	14	57	54	C
5	CHACON	ALDANA	TERESA	3960259	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	8	14	8	6	36	8	12	14	6	40	39	C
6	CHOQUE	CORTEZ	JUANA	5090513	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	10	14	54	12	16	16	14	58	12	18	20	14	64	59	C
7	CHUCA	CORONADO	FELICIDAD	3713450	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	16	10	48	10	12	15	10	47	47	C
8	CONDORI	BALCAS	HERIBERTA	1334503	55	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	10	12	10	10	42	10	10	11	10	41	41	C
9	CORONADO	SANTOS	FRANCISCO	5521354	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	8	14	8	10	40	8	12	14	6	40	40	C
10	ESPINOZA	CAMACHO	PRIMO	6672427	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	8	14	8	10	40	8	12	14	6	40	40	C
11	ESPINOZA	COLQUE	LORENZA	1334496	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	8	10	12	6	36	8	10	12	10	40	37	C
12	ESTRADA	LOVERA	LIDIA J.	5129744	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	6	48	10	14	16	6	46	10	14	18	6	48	47	C
13	FLORES	VENTURA	FELIPE	1808600	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	10	14	16	6	46	10	14	18	6	48	49	C
14	HUAYLLA	CORONADO	SEBASTIAN	1270053	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	6	36	10	10	11	6	37	8	10	12	6	36	36	C
15	MAMANI	HUAYLLA	AGUSTIN	3963164	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	8	14	8	6	36	8	12	14	6	40	39	C
16	MARTINEZ	MAMANI	SILVIA	6661962	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	12	10	6	36	7	10	18	6	41	38	C
17	MATIAS	ARICOMA	RONALD	8555503	24	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	16	10	48	10	12	15	10	47	47	C
18	MORALES	MENDEZ	EUSEBIO	1375900	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	8	14	8	10	40	8	12	14	6	40	40	C
19	OJEDA	YAPURA	VALERIANO	3668168	8	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	6	48	10	14	16	6	46	10	14	18	6	48	47	C
20	QUISPE	QUICHA	TEODORA	3667825	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	8	14	8	6	36	8	12	14	6	40	39	C
21	REVOLLO	VASQUEZ	JULIANA	5563261	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	12	10	10	42	10	10	11	10	41	41	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:** Jose Maria Linares  
**Municipio:** Puna  
**Localidad/Comunidad:** HUATINA

**Facilitador:** GABRIEL CHACON RAMOS  
**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
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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