



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: CANTA CANTA

Facilitador: FRANZ REYNALDO PILLCO RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017

Fecha Final: 9 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	CHURA	SUYO	EVARISTA	8569501	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	10	38	9	11	10	10	40	9	13	10	10	42	40	C
2	CRUZ	OJEDA	ANCELMA	8569378	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	11	10	10	43	12	14	8	10	44	42	C
3	ESPIRITU	PACHECO	PLACIDA	6618171	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	10	14	10	10	44	12	14	10	10	46	43	C
4	ESPIRITU	TAQUI	BERNALDINA	8590109	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	14	10	10	46	12	14	11	10	47	44	C
5	IBAÑEZ	PACHECO	PRESENTA	8569439	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	12	11	10	6	39	12	14	10	10	46	41	C
6	MAMANI	PORTILLO	JUANA	6578250	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	10	38	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	42	C
7	PACO	ESPIRITU	ELENA	6616913	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	10	37	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	43	C
8	ZUÑIGA	BAUTISTA	PRIMA	5520085	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	12	12	11	10	45	12	14	10	10	46	43	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