



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Villa de Sacaba

Localidad/Comunidad: MALLKUCHAPI

Facilitador: GARY ISRAEL PEREZ COCA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 10 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	CALANI	ALCA	BENEDICTA	5514146	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	13	14	50	12	14	16	12	54	13	17	14	12	56	53	C
2	CHAMBI	PACHECO	GUADALUPE	5513756	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	12	14	21	10	57	14	14	12	8	48	53	C
3	CHAMBI	PACHECO	JUSTINO	5564453	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	13	20	17	12	62	12	18	12	10	52	54	C
4	CHARACAYO	ALDABA	SANTUSA	6604915	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	11	21	19	12	63	14	18	14	12	58	58	C
5	COLQUE	LISIDRO	GUADALUPE	5514940	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	11	19	12	10	52	13	14	14	14	55	52	C
6	COLQUE	QUISPE	MIGUEL	5565302	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	16	10	56	12	17	17	12	58	12	14	16	14	56	57	C
7	CONDORI	CHINCHAYA	LUISA	6677196	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	10	14	16	12	52	11	18	15	14	58	55	C
8	MAMANI	CHOQUE	JULIA	10567594	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	14	18	14	12	58	13	14	14	14	55	56	C
9	MENDOZA	CHOQUE	JOSEFA	5518402	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	12	11	17	12	52	11	16	17	12	56	52	C
10	PACHECO	CALIZAYA	MODESTA	5513565	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	12	55	10	13	17	12	52	14	11	13	10	48	52	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