



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: Toro Toro

Localidad/Comunidad: HUAYRA KASA

Facilitador: GLADYS MAMANI QUISPE

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CALIZAYA	MAMANI	GREGORIA	6678850	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	12	51	12	13	12	12	49	14	13	13	13	53	51	C
2	COYO	COLQUE	JUANA	5527245	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	13	11	47	14	12	13	12	51	12	12	13	12	49	49	C
3	JUCHASARA	TOCOCARI	FLORENCIO	5527285	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	12	12	13	50	14	12	13	12	51	14	12	12	12	50	50	C
4	KOYO	CHOQUE	ANGELA	5528163	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	11	48	14	13	12	12	51	13	12	12	13	50	50	C
5	KOYO	COLQUE	VICENTE	5528061	54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	12	12	12	49	14	12	13	12	51	13	12	12	13	50	50	C
6	KOYO	JUCHASARA	LEONCIO		82	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	13	12	12	48	14	12	12	12	50	14	13	13	13	53	50	C
7	MACHACA	NINA	EMIGDIO	5547494	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	12	11	11	47	14	12	13	11	50	13	12	12	12	49	49	C
8	MACHACA	RODRIGUEZ	JAVIER	5547436	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	11	0	36	12	13	12	12	49	14	13	12	13	52	46	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