



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLA

Facilitador: SILVIA ALVAREZ TABOADA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2019

Fecha Final: 30 de jun. de 2019

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		LLANOS	IRENIA	1347378	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	10	16	10	46	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	17	18	10	55	52	C
2	ALVARADO	VEDIA	HERMES	6702998	50	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	17	16	10	53	10	18	19	10	57	10	16	15	10	51	10	16	16	10	52	10	18	19	10	57	54	C
3	CHILACA		BERNAVE	1439711	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	16	10	54	10	17	18	10	55	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	19	10	49	54	C
4	HUARANCA	CHOQUE	MARIBEL INES	6695878	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	10	10	49	10	17	18	10	55	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	54	C
5	PECA	AYMA	SILVIA	3692432	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	10	10	49	10	19	10	10	49	10	19	10	10	49	10	19	10	10	49	10	16	16	10	52	50	C
6	SANTOS	CHOQUE	JUSTINA	5546934	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	57	C
7	SILVA	AGUILAR	LIDIA	6673754	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	10	16	16	10	52	10	17	18	10	55	10	16	16	10	52	54	C
8	TORRES	FLORES	SILVERIO	1297109	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	10	10	48	10	18	18	10	56	10	16	10	10	46	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	53	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