



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: PORCO

Facilitador: ZULMA CORTEZ MURILLO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 30 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	BERRIOS	IBARRA	VIRGINIA	6610841	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	16	10	10	46	10	16	18	10	54	52	C
2	CHAIRA	HUALLPA	DIONICIA	1316441	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	10	10	10	40	10	18	18	10	56	50	C
3	CHOQUEVILLCA	ANAGUA	FELISA	6621744	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	51	C
4	CHOSCO	HILARION	MARTHA	12466935	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
5	CHURA	CRUZ	GREGORIO	6610856	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
6	CORZO	QUISPE	ELSA	6682605	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	52	C
7	ESPINOZA	COLQUE	DESIDERIA	3997757	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	51	C
8	ESTRADA	TORREJON	JUAN	10530618	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
9	FERNANDEZ	ARCE	EULOGIO	1897238	49	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	16	10	10	46	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	52	C
10	IBARRA		HILARION	1858310	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
11	IBARRA	JANCKO	SILVIA	6698336	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
12	MAMANI	CHURA	ALEJANDRA	6571693	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	16	18	10	54	10	10	10	10	40	49	C
13	MARTINEZ	GARCIA	MARTHA	5557339	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	16	18	10	54	10	18	10	10	48	47	C
14	MARTINEZ	SERRANO	MARIA	6588802	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	18	19	10	57	55	C
15	MERCADO	COLQUE	CIPRIAN	5121248	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	18	10	10	48	52	C
16	NOGUERA	YUCRA	VICENTE	8598540	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	10	15	10	10	45	51	C
17	TELERA	ATANACIO	HERMINIA	3971592	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	10	10	10	40	49	C
18	TORREJON	TORREJON	EUGENIA	1346411	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	10	18	10	10	48	53	C
19	VARGAS	VENTURA	NATIVIDAD	6588773	47	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	55	C
20	YUCRA	TACA	VIVIANA	6704547	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Antonio Quijarro  
**Municipio:** Porco  
**Localidad/Comunidad:** PORCO

**Facilitador:** ZULMA CORTEZ MURILLO  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2019  
**Fecha Final:** 30 de oct. de 2019  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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