



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Colquechaca

Localidad/Comunidad: COLQUECHACA

Facilitador: VICTOR QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2019

Fecha Final: 7 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	ALATA	JATTI	IGNACIO	8586696	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	12	10	14	10	46	46	C
2	CALLACOPA	CALANI	CIPRIANA	5576186	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	11	11	10	10	42	12	14	10	10	46	44	C
3	CATUNTA	GRABIEL	MARTINA	5578729	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	12	15	14	10	51	48	C
4	CHOQUE	LEZANO	ENRIQUE	4103804	87	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	11	14	15	10	50	12	15	14	10	51	48	C
5	CHUI	GARCIA	SINFOROSA	6616747	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	9	13	14	10	46	46	C
6	DIAZ	GALLEGO	LUIS	10575955	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	11	11	12	10	44	12	15	14	10	51	47	C
7	DIAZ	ZEBALLOS	ROMULO	5563530	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	11	12	14	10	47	14	15	14	10	53	47	C
8	FLORES	QUINTEROS	ELEUTERIA	6683334	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	9	12	10	10	41	12	15	12	10	49	44	C
9	ISLA	LIMA	SALUSTIANA	6588377	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	12	15	8	10	45	46	C
10	ISLA	OTRILLAS	EFRACIA CRISTINA	8630043	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	12	14	10	10	46	12	15	11	10	48	45	C
11	LOPEZ	RAYA	DEMETRIO	1189220	82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	12	15	10	10	47	48	C
12	MAMANI	LOPEZ	JUANA	6613824	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	10	13	12	10	45	12	15	14	10	51	46	C
13	MARCA	FLORES	DOMINGA	6616058	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	12	15	11	10	48	47	C
14	MERMA	MORALES	AGUSTINA	8630252	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	48	C
15	PEÑA	COLQUE	MARIA	6616153	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	15	14	10	49	12	14	15	10	51	47	C
16	PEÑAS	MAMANI	ALICIA	6626788	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	15	10	51	12	11	14	10	47	47	C
17	RAYA	LEZANO	LUCIA	5128923	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	13	14	10	49	12	15	14	10	51	47	C
18	ROJAS	SAIGUA	ESTEBAN	2648320	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	12	15	10	10	47	43	C
19	SAIGUA	FLORES	JOAQUIN	5577947	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	15	14	10	51	12	13	10	10	45	46	C
20	TORRES	PAISI	FRANCISCA	4103925	89	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	11	11	10	43	12	15	14	10	51	47	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:** Chayanta  
**Municipio:** Colquechaca  
**Localidad/Comunidad:** COLQUECHACA

**Facilitador:** VICTOR QUISPE MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 6 de abr. de 2019  
**Fecha Final:** 7 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