



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Arampampa

Localidad/Comunidad: QOWARACA

Facilitador: MARIA ELIZABETH CAIZANA 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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHAMBI	RAMOS	ANA	12614653	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	12	15	12	10	49	12	15	13	10	50	47	C
2	CHOQUE	CHINCHAYA	SEBASTIAN	10512009	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	10	10	41	12	11	10	10	43	12	15	11	10	48	44	C
3	COLQUE	CHINCHAYA	DOMINGO	5519275	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	15	10	10	47	14	15	10	10	49	46	C
4	GARCIA	CRUZ	MARTIN	13834639	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	9	12	14	10	45	10	12	15	10	47	44	C
5	INOCENTE	ACUÑA	LUISA	8609293	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	14	11	10	46	13	14	11	10	48	47	C
6	PEREZ	CACERES	MAXIMO	6617386	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	11	11	11	10	43	12	15	10	10	47	44	C
7	QUENAYA	COLQUE	JOSE	8605044	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	12	12	10	46	12	13	12	10	47	45	C
8	QUENAYA	COLQUE	ZENON	5519171	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	12	15	10	10	47	43	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