



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: CANTUYO

Facilitador: VIRGINIA CKACKA CONDORI

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHAVEZ		HERMINIA	5113351	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
2	SANCHEZ		FELISA	1409449	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
3	SERAPIO	CHOQUE	MARTINA	1286833	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
4	SERAPIO	PEREIRA	RAUL	3699342	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
5	SERAPIO	URZAGASTE	MANUEL CRUZ	3700033	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
6	TOLABA	CAREAGA	JUANA OLGA	5129449	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
7	URZAGASTI	VILLANUEVA	VERONICA FACUNDA	5568420	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	C
8	YUCRA	ARIAS	FLORINDA	6645245	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	10	10	10	40	51	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