



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Tomas Frias  
Municipio: Potosí  
Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: ELIZABETH NIEVES LUZCUBER MENDEZ  
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2013  
Fecha Final: 15 de dic. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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	CALANI	MAMANI	JULIAN	5521716	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	16	14	59	12	17	14	14	57	10	15	17	14	56	57	C
2	CRUZ	LIMACHI	MARIA	5106491	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	11	18	14	14	57	12	16	17	10	55	52	C
3	EQUISE	CONDORI	JULIA	5543708	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	17	14	14	57	10	15	17	10	52	53	C
4	HUANCA	MURUCHI	FABIANA	8601796	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	12	17	14	14	57	14	21	17	10	62	61	C
5	MAMANI	CUPARI	SEBASTIANA	6582707	45	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	19	17	14	61	11	18	14	10	53	13	20	17	10	60	58	C
6	MATURANO	LEON	SANTUSA	5500068	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	17	14	14	57	13	19	17	10	59	60	C
7	MENACHO	FLORES	SEBASTIANA	5556347	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	14	54	13	21	18	10	62	8	17	17	10	52	56	C
8	QUISPE	MENACHO	ADELA	5546949	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	17	14	14	57	9	16	17	10	52	53	C
9	TICONA	RICALDI	LIDIA	8574006	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	9	16	13	14	52	14	19	17	14	64	59	C
10	ZAMBRANA	VILLCA	FLORENTINA	6582848	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	10	16	13	10	49	11	17	17	10	55	50	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