



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Sacaca

Localidad/Comunidad: SAKANI ALTO LEQUE

Facilitador: DIONICIO ROJAS MAMANI

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AJARACHI	MATIAS	LUCIA	5564373	43	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	16	6	48	10	19	21	10	60	11	15	16	6	48	10	19	21	10	60	54	C
2	BLAZ	PARI	ROBERTO	5513998	45	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	14	10	54	13	19	16	10	58	11	19	14	10	54	13	19	16	10	58	56	C
3	CHAJMI	AGUILARIO	BASILIA	5518927	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	6	46	10	15	19	10	54	10	17	13	6	46	10	15	19	10	54	50	C
4	CHIRI	BERNA	JUANA	12589489	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	6	47	12	18	19	10	59	12	16	13	6	47	12	18	19	10	59	53	C
5	CHOQUE	CHARCA	NATIVIDAD	10502183	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	6	51	9	18	18	10	55	13	15	17	6	51	9	18	18	10	55	53	C
6	FRANCISCO	FRANCISCO	FELICIDAD	13834524	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	13	6	46	13	17	18	10	58	9	18	13	6	46	13	17	18	10	58	52	C
7	GABRIEL	CONDORI	PAULINA	5518954	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	20	10	57	10	17	15	10	52	10	17	20	10	57	55	C
8	MAMANI	QUISPE	JACINTA	5519088	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	11	18	17	10	56	12	16	14	10	52	11	18	17	10	56	54	C
9	VARGAS	HUALLPA	GREGORIA	5519006	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	14	10	51	11	18	18	10	57	9	18	14	10	51	11	18	18	10	57	54	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