



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: ITURATA

Facilitador: ANA HUAYRAJE PACARA

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CUIZARA	JABABO	ALBERTO	5513960	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	9	15	17	10	51	9	17	18	10	54	13	16	17	10	56	52	C
2	HUARACHI	CHAMO	TRIFON DANIEL	5216793	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	10	14	18	14	56	9	16	18	14	57	13	17	19	14	63	59	C
3	MAMANI	QUISPE	SILVERIA	5513961	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	14	60	12	16	17	14	59	10	17	18	14	59	14	16	16	14	60	60	C
4	MENDOZA	MAMANI	FELIX	5564244	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	10	15	14	14	53	8	12	16	14	50	12	16	18	10	56	54	C
5	RAMOS	TICONA	LUCIANO	14147721	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	9	15	16	10	50	8	15	17	10	50	12	17	17	10	56	52	C
6	SONCO	CARICARI	CASIANO	6567402	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	14	51	8	16	19	10	53	8	16	17	10	51	12	17	18	10	57	53	C
7	SONCO	CHAMACA	ROBERTO	5575018	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	15	18	14	57	8	16	19	14	57	12	15	18	14	59	56	C
8	VILLCA	QUISPE	PAULINO	5564635	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	18	14	59	10	16	18	14	58	9	15	17	14	55	14	18	17	14	63	59	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