



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Acasio

Localidad/Comunidad: VILLA SACABAMBA

Facilitador: HILARIA GARCIAS MANSILLA

Fecha de Inicio: 14 de may. de 2015

Fecha Final: 22 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

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	AGUILAR	MAMANI	MAGDALENA	6425506	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	8	15	18	10	51	7	10	15	10	42	50	C
2	AYANOME	AGUILAR	VALENTINA	6690438	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	10	15	18	14	57	10	15	19	14	58	60	C
3	CAYARI	CUELLAR	ROSALIA	5527026	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	14	18	20	14	66	66	C
4	CAYARI	MORANTE	OCTAVIA	6564278	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	15	16	14	55	12	14	16	10	52	54	C
5	COLQUE	RAMIREZ	ELIODORO	5575361	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	18	20	14	66	14	17	19	10	60	65	C
6	LOPEZ	RODRIGUEZ	JAVIER	12406455	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	12	19	16	14	61	65	C
7	MAMANI	CHARACAYO	CRISELDA	5575337	86	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	15	18	10	53	12	16	19	10	57	56	C
8	MAMANI	CHARACAYO	ROSALIA	10512386	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	12	16	19	10	57	64	C
9	SABIDO	MAMANI	FELICIANA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	15	18	10	53	10	12	15	10	47	56	C
10	VARGAS	AGUILARIO	MANUELA	6564276	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	10	15	10	45	10	12	15	10	47	48	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