



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linaires

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: VILACAYA

Facilitador: SERAPIO VILLCA FLORES

Fecha de Inicio: 22 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	5	5	5	0
Total	11	11	11	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	CHOQUE	FELIPE	ATANACIA	7176229	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	9	9	17	10	45	10	9	17	10	46	47	C
2	CONDORI	JAEN	FELIPA	3716717	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	14	10	39	7	7	14	10	38	7	6	14	10	37	38	C
3	ESPINOZA	CANAZA	MARTHA	5563206	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	10	47	10	11	19	10	50	11	11	19	10	51	49	C
4	EVILLA	CONDORI	NASARIO	3962318	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	16	10	41	7	7	16	10	40	7	7	15	10	39	40	C
5	FLORES	ACHU	LINO	1229772	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	17	10	44	9	9	17	10	45	8	8	18	10	44	44	C
6	FLORES	PASCUAL	MARTHA	1401480	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	17	10	44	9	8	17	10	44	10	8	16	10	44	44	C
7	GUTIERREZ	BALCAS	PRIMA	10582505	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	17	10	43	8	7	16	10	41	7	8	16	10	41	42	C
8	HUALLPA	MENDEZ	ALBERTO	3717251	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	17	10	43	8	8	16	10	42	8	9	16	10	43	43	C
9	HUALLPA	MENDEZ	SABINO	3986423	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	15	10	40	8	7	15	10	40	8	7	17	10	42	41	C
10	OTONDO	TACA	SOFIA	8585198	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	16	10	41	8	7	15	10	40	8	8	15	10	41	41	C
11	ZORRILLO	CHOQUE	ROBERTO	1406930	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	16	10	42	8	8	16	10	42	8	9	17	10	44	43	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