



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



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

Facilitador: MIRIAN FELICIDAD NINA VILLCA
Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACARAPI	CHUCAMANI	SAVINA	6622279	27	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	11	13	10	42	7	12	15	10	44	8	11	15	10	44	7	12	15	10	44	44	C
2	ALVAREZ	PUMA	ELENA	12466970	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	10	44	7	11	13	10	41	9	13	15	10	47	9	12	15	10	46	45	C
3	AVILA	HUALLPA	LEONARDA	5076658	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	8	13	13	10	44	9	13	15	10	47	8	12	14	10	44	44	C
4	CALLA	NAVARRO	CORINA	5542138	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	14	10	44	8	14	13	10	45	9	14	15	10	48	9	12	15	10	46	46	C
5	CHOQUE	PAUCARA	HILARIA	6622374	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	9	11	15	10	45	8	12	15	10	45	9	12	15	10	46	45	C
6	CHURATA	MAMANI	AMELIA	8502598	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	10	44	7	11	12	10	40	7	13	15	10	45	8	12	14	10	44	43	C
7	CRUZ	LLANOS	NICOLAZA	4005687	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	10	44	8	11	15	10	44	9	11	15	10	45	9	12	15	10	46	45	C
8	DORADO		CECILIA	8500531	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	9	13	14	10	46	9	12	15	10	46	9	11	14	10	44	45	C
9	FLORES	QUISPE	SOFIA	8650010	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	12	14	10	44	8	11	15	10	44	7	12	15	10	44	9	12	15	10	46	45	C
10	FUERTES	MAMANI	SONIA	3979058	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	8	14	14	10	46	8	12	13	10	43	7	11	15	10	43	44	C
11	ISLA	VILLCA	BERTA	5551974	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	9	12	13	10	44	8	11	13	10	42	7	14	15	10	46	44	C
12	ISLA	VILLCA	TEODORA	5555030	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	10	44	7	14	12	10	43	8	13	15	10	46	8	12	14	10	44	44	C
13	MAMANI	CHINCHA	OLIVIA	6621930	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	7	12	13	10	42	7	12	14	10	43	8	11	13	10	42	43	C
14	MAQUERA	MARTINEZ	OCTAVINA	6582312	31	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	11	15	10	45	7	11	15	10	43	9	11	14	10	44	8	11	13	10	42	44	C
15	QUISPE	RAMOS	PAULINA	6659256	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	13	10	42	9	14	14	10	47	7	12	15	10	44	9	12	14	10	45	45	C
16	SANCHEZ	LEANDRO	ISABEL	10530254	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	13	10	42	8	12	14	10	44	8	12	15	10	45	9	12	14	10	45	44	C
17	SEGUENCA	ORESTA	MARTINA	3482555	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	12	14	10	43	9	12	14	10	45	8	12	12	10	42	43	C
18	UÑO	ALFONSO	ROBERTA	4016607	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	14	10	45	9	13	13	10	45	9	11	15	10	45	7	11	15	10	43	45	C
19	VILLACA	ALATA	SENOVIA	5577490	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	8	12	15	10	45	7	12	14	10	43	8	12	15	10	45	45	C
20	VITORIO	VILLCA	MARTHA	6677868	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	13	14	10	45	8	12	13	10	43	8	11	15	10	44	7	11	15	10	43	44	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.



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



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

Facilitador: MIRIAN FELICIDAD NINA VILLCA
Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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