



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: TUPIZA

Facilitador: ABEL OMAR CHOQUE ORTEGA
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2015
Fecha Final: 18 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	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	AYZAMA	ESCALANTE	GENARA	6681762	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	12	19	19	14	64	10	19	17	14	60	62	C
2	CRUZ	MAMANI	MARIA	6638895	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	14	17	19	14	64	10	15	19	14	58	61	C
3	LOPEZ	MAMANI	NANCY	5996221	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	18	18	10	60	10	18	18	10	56	58	C
4	LUIS	GIRA	EDUVIGES	8627147	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	14	17	18	10	59	10	15	18	10	53	56	C
5	NOLASCO	IBARRA	MATIAZA JUDITH	6607779	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	18	15	10	57	12	15	17	10	54	56	C
6	SEJAS	HINOJOSA	YOSOYLA TELMA	3719711	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	17	18	10	57	10	14	18	10	52	54	C
7	SORUCO	LIQUITAYA	MARTHA BEATRIZ	8568806	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	18	17	14	63	12	14	17	14	57	61	C
8	TICONA	BOLIVAR	HILDA JUANA	6595604	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	17	18	14	63	12	15	18	14	59	62	C
9	VARAS	ARAMAYO	EPIFANIA	1258150	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	18	17	10	57	58	C
10	VELASQUEZ	LIQUITAYA	EMILIANA	6714459	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	12	17	18	14	61	62	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