



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Sur Chichas  
Municipio: Atocha  
Localidad/Comunidad:

Facilitador: NELLY MILDRE GONZALES DURAN  
Fecha de Inicio: 8 de set. de 2010  
Fecha Final: 8 de jun. de 2011

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	3	4
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

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 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	CHAMBI	VILLALOBOS	MARINA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	7	2	21	6	8	8	2	24	5	9	8	2	24	5	10	8	2	25	24	D
2	CHOQUE	MEJIA	JULIA	5074652	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	2	44	10	15	16	2	43	11	20	15	2	48	9	16	16	2	43	45	C
3	CHOQUE	SOLIZ	MARIANA	6669367	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	5	8	2	21	8	6	9	2	25	6	8	9	2	25	6	12	9	2	29	25	D
4	HUACOTO	TIPULA	FELICIDAD	6599621	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	9	2	26	4	7	7	2	20	7	9	7	2	25	5	9	9	2	25	24	D
5	ORIHUELA	CRUZ	ANA	1382946	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	6	54	10	15	10	6	41	11	18	18	6	53	9	18	17	6	50	50	C
6	SORAIDE	OROPEZA	ANGELICA	5018040	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	14	2	45	10	16	17	2	45	11	18	14	2	45	9	16	15	2	42	44	C
7	VILLALOBOS	CHOQUE	LUCIA	3984951	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	6	2	23	9	5	9	2	25	6	7	9	2	24	6	10	10	2	28	25	D

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