



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



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

Facilitador: JUSTINIANO JUAREZ HUARACHI
Fecha de Inicio: 6 de set. de 2010
Fecha Final: 21 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ABECIA	CORDOVA	SEGUNDINO	1358782	1	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	17	8	47	10	10	11	9	40	10	10	10	8	38	10	14	11	8	43	42	C
2	HUARACHI	MAMANI	LUISA	1443297	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	5	40	10	14	13	10	47	10	10	10	10	40	10	13	12	8	43	43	C
3	LIMACHI	PAUCAR	GUADALUPE	8627640	33	F				10	10	10	8	38	10	14	11	8	43	10	15	15	8	48	10	10	16	10	46	44	C
4	LLAVE	MAMANI	CORCINA	6688126	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	7	42	10	12	13	10	45	10	15	10	10	45	10	12	13	10	45	44	C
5	MAMANI	USCA	PASCUAL	5134453	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	12	8	45	10	12	13	8	43	10	12	17	8	47	10	19	11	9	49	46	C
6	MENCHAQUE	ANCASI	ISABEL	5074419	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	5	45	10	13	12	10	45	10	15	12	8	45	10	12	13	8	43	45	C
7	QUISPE	ANCASI	JOSEFINA	5554033	1	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	12	13	10	45	10	10	15	5	40	10	14	13	10	47	44	C
8	QUISPE	ANCASI	LUCIA	5557705	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	13	12	8	43	10	13	17	5	45	10	13	12	10	45	43	C
9	QUISPE	ANCASI	SANDRA	6762902	1	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	8	48	10	10	16	10	46	10	10	15	7	42	10	12	13	10	45	45	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