



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Llica

Localidad/Comunidad: SEJCIHUA

Facilitador: EMMA CHOQUE AYAVIRI

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2010

Fecha Final: 16 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
Total	20	20	20	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		CAYO	NILFER		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	21	14	60	9	16	20	14	59	9	16	15	14	54	9	16	16	14	55	57	C
2		QUISPE	RUFINA	4380302	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	12	18	21	14	65	10	16	18	14	58	10	16	20	14	60	62	C
3		TICONA	CESARIA	1395293	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	9	14	16	10	49	9	14	12	10	45	9	14	16	10	49	49	C
4	AYAVIRI	CHOQUE	DIONISIO	8504576	48	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	21	10	49	6	12	19	10	47	6	12	12	14	44	6	12	17	10	45	46	C
5	AYAVIRI	CHOQUE	NIEVES	1251075	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	9	14	16	10	49	9	14	12	14	49	9	14	16	10	49	50	C
6	AYAVIRI	TICONA	ROSMERY	3703553	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	19	10	50	9	12	19	10	50	9	12	12	14	47	9	12	16	10	47	49	C
7	BELLO	BERNAL	EMIGDIA MARUJA	1345826	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	20	14	58	10	14	18	14	56	10	14	16	14	54	10	14	15	14	53	55	C
8	BELLO	TICONA	ZOHELY	6143078	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	21	14	60	9	14	19	14	56	9	14	15	14	52	9	14	16	14	53	55	C
9	BERNA	ESQUIBEL	ROSA	5114010	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	19	10	50	9	12	19	10	50	9	12	12	10	43	9	12	16	10	47	48	C
10	BERNAL	MAYORGA	FLORINDA	3993245	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	10	19	21	14	64	10	18	17	14	59	10	18	18	14	60	62	C
11	BERNAL	TICONA	TEODOCIA	1281938	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	10	19	21	10	60	11	20	20	10	61	11	20	19	10	60	61	C
12	CHOQUE	LUTINO	REGINA	1336746	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	11	19	20	14	64	10	16	18	14	58	10	16	20	14	60	62	C
13	CONDORI	CHUCUTEA	LIDIA LUCILA	8630198	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	10	18	10	43	5	10	19	10	44	9	12	12	14	47	9	16	18	10	53	47	C
14	CORO	LUTINO	GALINDA	8565774	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	10	18	20	14	62	10	14	17	14	55	10	16	18	14	58	59	C
15	LAZARO	VILLCA	CELESTINA	8643568	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	21	14	64	11	19	21	14	65	10	16	18	14	58	10	16	19	14	59	62	C
16	MORAÑA	SORUCO	MADALINA	6593659	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	21	14	64	11	19	20	14	64	10	17	18	14	59	10	17	19	14	60	62	C
17	NINA	APALA	TEODORA	1401543	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	19	10	47	6	14	19	10	49	6	12	14	14	46	6	12	17	10	45	47	C
18	QUISPE	CHAMBI	JUSTINO	8630199	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	16	21	14	60	9	14	19	14	56	9	14	15	14	52	9	14	16	14	53	55	C
19	SANCHEZ	TICONA	OTILIA	10569320	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	10	19	21	10	60	11	20	20	14	65	11	20	19	10	60	62	C
20	TICONA	FLORES	AMELIA	1395310	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	21	10	49	6	12	19	10	47	6	12	12	14	44	6	12	17	10	45	46	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: Daniel Campos
Municipio: Llica
Localidad/Comunidad: SEJCIHUA

Facilitador: EMMA CHOQUE AYAVIRI
Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2010
Fecha Final: 16 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	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