



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: CHIPIHUAYCO

Facilitador: VICTOR HUGO RAMOS ESPINOZA

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		CHOCALA	VICTORIA	1783726	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	15	14	56	12	16	15	10	53	12	13	12	10	47	14	12	13	10	49	51	C
2	FARFAN	MAIZARES	DANIEL	8591893	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	13	13	14	14	54	14	11	12	14	51	52	C
3	FARFAN	YURQUINA	NICOLASA	1323298	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	12	17	13	10	52	12	14	15	14	55	12	11	13	10	46	51	C
4	GUERRA	TOLABA	NORMA FLORA	5138996	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	17	12	14	55	11	13	12	14	50	13	15	12	10	50	53	C
5	GUERRA	TOLAY	DAMIANA	6607791	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	11	16	13	14	54	13	13	14	14	54	12	13	14	14	53	53	C
6	TORRES	PEREZ	GUILLERMO	8583943	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	12	14	55	12	17	14	14	57	14	14	13	14	55	13	14	13	10	50	54	C
7	VILCA	LEAÑO	FERNANDO	1358422	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	14	57	14	18	12	10	54	14	14	12	14	54	13	12	14	10	49	54	C
8	YURQUINA	VELASQUEZ	FAUSTINA ALICIA	3699387	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	11	14	53	13	16	13	14	56	12	14	12	14	52	12	14	13	14	53	54	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