



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: EDIBERTO CHOQUE

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2015

Fecha Final: 3 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

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. 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	CALATAYUD	BENAVIDEZ	CIRIACO	1222756	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	14	14	57	14	13	12	10	49	14	14	12	14	54	13	12	14	10	49	52	C
2	CALIZAYA	YUCRA	MARIBEL	5753892	25	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	11	14	53	13	11	13	14	51	12	14	12	14	52	12	14	13	14	53	52	C
3	HUARANCA	ORTEGA	ESTHER ALEJANDRA	8541882	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	14	55	12	13	14	14	53	14	14	13	14	55	13	14	13	10	50	53	C
4	MOLLOJA	BAEZ	ISIDORA	1292336	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	12	13	12	14	51	11	13	12	14	50	13	15	12	10	50	53	C
5	SAIQUITA	CHAPANA	MARIA	8563209	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	11	15	13	14	53	13	13	14	14	54	12	13	14	14	53	54	C
6	SAJAMA	IBARRA	CIPRIAN AUSBERTO	8540554	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	12	10	50	12	12	13	10	47	12	14	15	14	55	12	11	13	10	46	50	C
7	URZAGASTE	CRUZ	RAMONA RENE	6676336	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	12	13	15	10	50	12	13	12	10	47	14	12	13	10	49	52	C
8	VALENCIA	MAMANI	LEONORA	13946917	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	10	55	12	13	14	10	49	13	13	14	14	54	14	11	12	14	51	52	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