



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Sacaca

Localidad/Comunidad: HUARAYA

Facilitador: ZUNILDA ELIZABETH LUCANA CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2013

Fecha Final: 1 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	9	9	1
Masculino	10	10	10	0
Total	20	19	19	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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	CALANI	CUTI	JULIAN	5513037	34	M		ECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	18	17	14	63	14	17	18	14	63	12	19	19	14	64	64	C
2	CALANI	MIRANDA	ROSENDO	1426062	53	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	13	14	10	47	10	13	14	10	47	10	12	14	10	46	47	C
3	CALANI	REAL	ESTEBAN	5513022	35	M		ECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	10	13	15	10	48	50	C
4	FELIPE	ARIAS	CELESTINO	6596943	30	M		ECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
5	FELIPE	CARICARI	ESTANISLAO	8586870	27	M		ECHUA	AGRICULTOR	11	18	19	12	60	10	16	17	12	55	10	16	17	12	55	10	13	15	12	50	55	C
6	FELIPE	CUNURANA	RENATO	6598837	27	M		ECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	14	19	20	14	67	67	C
7	FELIPE	GUTIERREZ	ANDRES	5513096	43	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	13	14	10	47	10	13	14	10	47	10	14	12	10	46	47	C
8	FELIPE	HUALLPA	CELIA		22	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	15	17	14	58	12	15	17	14	58	12	16	16	14	58	59	C
9	FELIPE	HUALLPA	ENCARNACION	8587289	25	F		ECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	68	C
10	FELIPE	HUALLPA	ZENON	5564186	29	M		ECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	C
11	FELIPE	MIRANDA	SONIA		18	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	10	13	16	10	49	10	13	16	10	49	10	14	17	10	51	51	C
12	GUERRA	FELIPE	JUAN CARLOS	8470606	22	M		ECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	20	19	10	63	14	20	19	10	63	13	20	20	10	63	64	C
13	JOSE	CALANI	DAMIAN	5513126	53	M		ECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	14	15	15	10	54	53	C
14	LEDO	MUJICA	ELVIRA	8532441	18	F		ECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	12	60	10	16	17	12	55	10	16	17	12	55	10	13	15	12	50	55	C
15	LEON	CUNURANA	JUSTINA	5513035	42	F		ECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	12	15	17	14	58	12	15	17	14	58	12	16	16	14	58	59	C
16	LUIS	FELIPE	SANTUSA	10580756	19	F		ECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	MAMANI	CALLE	LIDIA	12725867	22	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	11	14	18	10	53	11	14	18	10	53	10	13	19	10	52	53	C
18	MAMANI	DORADO	MARIA LUZ	6637326	33	F		ECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	12	60	10	13	14	10	47	14	20	19	14	67	10	14	17	10	51	56	C
19	VELASCO	ROJAS	BEATRIZ	5614751	19	F		ECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	13	16	10	49	10	13	16	10	49	12	12	15	10	49	49	C
20	VILLARRIEL		BEATRIZ	4528364	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	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: Alonso de Ibañez
Municipio: Sacaca
Localidad/Comunidad: HUARAYA

Facilitador: ZUNILDA ELIZABETH LUCANA CONDORI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2013
Fecha Final: 1 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	9	9	1
Masculino	10	10	10	0
Total	20	19	19	1

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