



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: VILLAZON

Facilitador: NINFA MURILLO ACHO

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	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	ARAMAYO	CRUZ	CIPRIANA	8591345	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	19	17	10	60	13	15	19	10	57	13	17	18	10	58	58	C
2	CRUZ	CRUZ	ANTONIA	4019809	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	18	17	10	59	14	15	18	10	57	14	18	19	10	61	60	C
3	HUANCA		FRANCISCA SATURNINA	13197370	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	14	14	14	10	52	10	14	14	10	48	14	13	15	10	52	51	C
4	HUANCA	QUISPE	INES	3983556	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	14	53	14	10	14	14	52	10	14	10	10	44	14	14	14	14	56	51	C
5	MAMANI	VALENCIA	MAXIMILIANA	6666857	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	18	17	10	59	14	15	18	10	57	14	18	19	10	61	60	C
6	MARTINEZ	JAIMES	PEDRO	3164928	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	16	10	53	13	16	12	10	51	14	13	18	10	55	13	14	19	10	56	54	C
7	PARRAGA	CRUZ	MAXIMA	8505151	40	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	17	17	10	57	14	16	13	10	53	13	16	17	10	56	14	18	19	10	61	57	C
8	VALENCIA		DOMINGA	1321250	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	13	19	18	10	60	14	17	18	10	59	13	17	17	10	57	59	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