



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: LAYUPAMPA

Facilitador: GLADYS SANDI LIMA

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2016

Fecha Final: 4 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AGUAYO	SIMON	ADELA	8587571	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	21	14	57	14	19	18	10	61	14	20	12	10	56	14	20	12	10	56	58	C
2	AGUAYO	SIMON	SEVERINA	14121358	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	10	15	15	10	50	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	60	C
3	CALLE	TOACA	VALENTINA	5514994	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	15	15	10	50	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	57	C
4	CERPA	GUTIERREZ	FAUSTINO	14373406	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	14	12	14	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	53	C
5	HUALLPA	LEDEZMA	VICTORIA	5564192	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	19	18	10	61	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
6	SIMON	CUAQUIRA	LIDIA	5514223	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	14	21	21	10	66	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	62	C
7	SIMON	GUANCO	SUSANA	5564441	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	18	10	60	13	20	18	10	61	13	20	18	10	61	63	C
8	SIMON	LEON	EMETERIA	6655997	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	10	20	20	10	60	14	19	20	10	63	14	19	20	10	63	62	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