



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: SILLU SILLU

Facilitador: LINA IPURANI CONDORI

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AJALLA	NINA	SEVERINO	5518264	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	18	12	59	13	15	15	12	55	13	20	19	12	64	12	16	18	12	58	59	C
2	BALLESTEROS	MATIAS	BELTRAN	5514372	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	12	14	18	10	54	13	16	20	10	59	12	19	16	10	57	57	C
3	CHOQUE	SALVADOR	IRENE	14037780	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	10	16	16	14	56	11	17	16	14	58	13	16	18	14	61	60	C
4	CONDORI	MAMANI	LUISA	5514259	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	12	59	13	17	18	12	60	14	17	18	11	60	14	18	18	10	60	60	C
5	LIMACHI	AJALLA	HILARION	5565062	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	12	54	12	16	16	12	56	13	17	18	12	60	13	16	18	12	59	57	C
6	LIMACHI	AJALLA	SILVERIO	5565063	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	17	18	10	57	13	16	18	10	57	14	19	18	10	61	57	C
7	QUISPE	AJALLA	ESTEBAN	5564102	33	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	18	12	59	13	17	18	12	60	14	17	18	11	60	14	18	18	10	60	60	C
8	VALDEZ	IPURANI	OLIMPIA	5519296	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	11	55	12	19	14	11	56	12	16	17	11	56	12	16	18	11	57	56	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