



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: CHUI CHUI

Facilitador: ZULMA LOAYZA LEON
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2013
Fecha Final: 18 de nov. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	0
Total	20	20	20	0

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	ARIAS	OÑA	ILARIA	6595999	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	9	10	36	8	10	8	10	36	8	7	9	14	38	11	10	8	14	43	38	C
2	ARIAS	OÑO	JUANA	1307209	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	10	6	36	7	9	10	10	36	9	7	10	10	36	11	11	9	10	41	37	C
3	CRUZ	ARIAS	JESUSA	8627768	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	11	6	36	12	10	7	10	39	10	8	9	10	37	11	8	10	10	39	38	C
4	CRUZ	CORAITE	APOLINAR	12621575	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	14	48	11	8	9	10	38	9	11	11	6	37	10	7	9	10	36	40	C
5	HUARITA	SEGOVIA	ELVA	10676634	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	13	10	44	11	16	15	10	52	12	16	15	10	53	7	9	11	10	37	47	C
6	OCAMPO	ROMERO	CORSINO	1063058	73	M				8	9	11	10	38	6	10	11	10	37	9	6	11	10	36	8	10	12	10	40	38	C
7	OCAMPO	ROMERO	FLORENCIA	1301404	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	11	10	38	12	13	11	10	46	9	8	10	10	37	8	9	10	10	37	40	C
8	OCAMPO	SADOVAL	REYNA	1363326	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	12	6	36	9	12	12	6	39	12	12	17	6	47	8	9	10	10	37	40	C
9	OCAMPO	SADOVAL	VENANCIA BENARDINA	6607560	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	11	10	44	12	8	7	10	37	13	12	11	10	46	12	10	8	10	40	42	C
10	OÑA	PEÑA	SIPRIANA	2962651	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	6	36	9	11	12	10	42	8	10	11	10	39	10	11	12	10	43	40	C
11	OÑA	SEGOVIA	EMILIANA	280685	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	8	9	10	10	37	8	9	11	10	38	13	10	8	10	41	39	C
12	OÑO	RIVERA	EMMA	1805277	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	11	9	11	6	37	12	8	11	10	41	12	13	11	10	46	41	C
13	OÑO	ROMERO	CARLOS	1579537	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	12	13	6	37	7	9	10	10	36	8	10	10	10	38	12	9	10	10	41	38	C
14	PALENQUE	HERRERA	FLORA	1301538	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	10	6	37	10	12	10	10	42	11	12	10	10	43	10	10	11	10	41	41	C
15	PEÑA	HERRERA	OMAR	3209084	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	11	6	38	9	10	12	10	41	13	9	8	10	40	10	11	10	10	41	40	C
16	ROCABADO	OÑO	HORTENCIA	1830298	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	9	10	34	8	8	10	10	36	11	12	10	10	43	10	11	8	10	39	38	C
17	SANTOS	FLOREZ	LORENZO	3701330	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	7	15	6	37	8	7	11	10	36	11	10	7	10	38	10	11	8	10	39	38	C
18	SEGOVIA	GUTIERREZ	DELINDA	1411324	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	14	6	36	9	7	13	10	39	8	11	10	10	39	9	10	11	10	40	39	C
19	SEGOVIA	OÑO	ANGEL	1301874	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	9	10	40	9	7	10	10	36	12	11	9	10	42	10	11	9	10	40	40	C
20	VILLCA	VILLALOBOS	BRIGIDA	8627750	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	12	15	17	10	54	12	18	20	14	64	12	16	18	14	60	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: CHUI CHUI

Facilitador: ZULMA LOAYZA LEON
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2013
Fecha Final: 18 de nov. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	0
Total	20	20	20	0

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