



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Chuquiuhuta
Localidad/Comunidad: MIKANI

Facilitador: JUDITH MARTINEZ MATIAS
Fecha de Inicio: 16 de nov. de 2015
Fecha Final: 20 de may. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACERO	GARCIA	ELVIRA	5133701	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	8	16	10	44	10	12	8	6	36	12	18	8	6	44	43	C
2	BUSTOS	CHUBI	PRUDENCIA	5133181	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	8	6	36	8	12	12	6	38	8	14	10	6	38	10	8	12	6	36	37	C
3	HUMACAYA	CHAMBI	CONSTANTINA	10534117	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	9	10	14	10	43	9	10	12	10	41	8	14	10	6	38	40	C
4	OSSIO	TICACOLQUE	HERMINIA	8589133	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	8	8	10	14	40	10	12	11	6	39	14	10	10	6	40	39	C
5	PASCUAL	MARCOS	ROSA	2790359	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	10	6	40	8	10	8	10	36	10	10	8	10	38	12	8	10	6	36	38	C
6	QUISPE	RAMIREZ	ROBERTA	3050538	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	10	16	10	46	8	8	14	10	40	12	8	10	10	40	41	C
7	RAMIREZ	GRABIEL	DOMINGA	5122852	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	14	10	42	8	12	10	6	36	12	10	11	6	39	10	13	8	6	37	39	C
8	SEHUENCA	ANGUELA	SEBASTIANA	6693654	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	8	12	8	10	38	10	12	10	6	38	10	8	10	10	38	38	C
9	SEHUENCA	JANCO	ELVIRA	5124879	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	8	10	36	10	10	8	10	38	10	8	12	10	40	14	8	12	6	40	39	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