



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: SACACA

Facilitador: ALIVIO ROJAS GONZALO

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2016

Fecha Final: 13 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALDABA	ANTONIO	TEOFILO	5565096	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	15	14	60	14	15	16	14	59	14	16	14	14	58	59	C
2	ALDABA	JAILLITA	GUALBERTO	6599111	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	14	62	14	17	19	10	60	14	17	18	10	59	60	C
3	FERNANDEZ	CAYARI	ELSA	6598593	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	10	17	16	10	53	14	20	19	10	63	58	C
4	FERNANDEZ	SOLIZ	PAULINA	5579306	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	18	17	14	61	14	17	19	10	60	60	C
5	JAILLITA	AGUILARIO	UBALDO	6598709	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	14	17	19	14	64	13	15	18	10	56	59	C
6	JAILLITA	ALDABA	FERMIN	1426066	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	12	14	55	14	20	18	10	62	13	17	18	10	58	58	C
7	JAILLITA	TICONA	BENEDICTA	6604950	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	12	16	16	14	58	12	14	16	10	52	57	C
8	JAILLITA	TICONA	FLORENCIO	5513853	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	13	17	17	10	57	12	16	17	10	55	56	C
9	TOCO	MAMANI	ISABEL	6596878	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	13	16	17	10	56	13	17	20	10	60	60	C
10	TOCO	MAMANI	TEOFILA	6567483	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	18	20	10	62	13	19	17	14	63	61	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