



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: CEBADILLAS

Facilitador: NADEZDHA IRENE TERRAZAS OCAMPO

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2015

Fecha Final: 25 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CACERES	MAMANI	BASILIA	8600099	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	9	13	14	6	42	10	12	14	6	42	10	10	13	6	39	40	C
2	CACERES	MONTERO	MARTINA	5506241	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	13	16	10	49	10	13	16	10	49	10	13	15	10	48	49	C
3	CARMONA	ARAGON	LIDIO	5125812	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	6	47	10	12	18	6	46	8	10	14	10	42	12	10	18	6	46	45	C
4	CARMONA	DIAS	GREGORIO	5506206	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	10	16	18	10	54	13	19	20	10	62	13	17	19	10	59	59	C
5	IBARRA	CACERES	VALENTINA	5697121	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	8	15	14	10	47	9	14	16	10	49	9	12	16	10	47	49	C
6	IBARRA	MAMANI	CELEDONIA	5572976	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	10	14	6	40	10	12	15	6	43	8	14	14	6	42	41	C
7	MAMANI	CHOQUE	SALUSTIANO	8608137	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	10	12	15	10	47	11	12	14	10	47	10	13	13	10	46	49	C
8	QUISPE	BEJARANO	AIDA	6637452	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	6	14	12	10	42	7	10	12	10	39	8	10	11	10	39	40	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