



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: POTOLO

Facilitador: LOURDES RIOS ACOSTA

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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		PICON	MAXIMO	12642376	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	13	18	10	51	10	15	19	10	54	53	C
2	LLAVETA	CACERES	RICARDO	10345260	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	12	14	10	10	46	12	19	20	10	61	51	C
3	MAMANI	URIETA	PATRICIO	4113283	86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	12	15	10	10	47	10	12	15	10	47	47	C
4	MELENDRES	PONCE	ROMALDA	12547136	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	16	17	10	54	12	18	17	10	57	53	C
5	MIRANDA	PONCE	ELEUTERIA	12395675	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	15	14	10	51	10	12	14	10	46	50	C
6	MIRANDA	PONCE	FELIPA	12488378	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	15	13	10	50	10	15	17	10	52	51	C
7	PICON	ALVAREZ	JUAN		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	12	15	14	10	51	10	12	18	10	50	50	C
8	SANCHEZ	CACERES	NATIVIDAD	12397968	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	10	13	14	10	47	12	19	17	10	58	50	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