



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: CAIZA D

Facilitador: FRANCISCO JHONNY HILARION MICO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ALA	PEREZ	GUSTAVO	8554239	31	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	14	10	50	10	12	18	10	50	10	16	16	10	52	51	C
2	ALA	PEREZ	JUANA FRANCISCA	4455370	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	18	10	56	10	16	14	10	50	53	C
3	AUCACHI	GUITIERREZ	FELICIANA	3976446	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	14	10	10	44	10	18	14	10	52	49	C
4	CAHUANA	CALLE	DIONICIO	4494438	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	16	14	10	50	10	15	14	10	49	10	16	10	10	46	48	C
5	CONDORI	VILLCA	BRAULIO	4151086	43	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	14	15	10	49	52	C
6	MAMANI	RODRIGUEZ	FELICIANA	3979648	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	16	16	10	52	10	15	14	10	49	51	C
7	PEREZ	MUÑOZ	JUANA	1348937	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	16	10	52	10	14	15	10	49	50	C
8	VILLACA	CONDORI	FRANCISCA	10574759	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	18	14	10	52	53	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