



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Chayanta  
Municipio: Ocurí  
Localidad/Comunidad: OCURI

Facilitador: WILMA SIÑANI ALARCON  
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2016  
Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	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	CARAL	CRUZ	CRISTOBAL	1267665	70	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	12	11	10	44	11	12	13	10	46	11	12	13	11	47	11	12	11	10	44	45	C
2	CUIZA	PACHA	GERTRUDYZ	6611365	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	11	12	13	11	47	11	12	10	11	44	11	12	10	11	44	45	C
3	GOMEZ	CUIZA	LOURDES	5555148	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	10	11	44	9	10	11	12	42	10	11	12	11	44	11	12	11	10	44	44	C
4	MACHACA	VIRRAROEL	TEOFILA	6683875	35	F	SI	CASTELLANC	OTRO	11	12	11	10	44	10	11	12	13	46	11	12	13	11	47	14	11	12	10	47	46	C
5	MAMANI	CHAMBI	CIRILO	8643593	63	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	11	14	15	11	51	11	12	13	12	48	12	13	14	11	50	11	10	15	11	47	49	C
6	NAVARRO	ROMANO	BENITA	4015002	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	11	12	11	10	44	9	8	10	11	38	10	11	12	13	46	43	C
7	PACHACA	CRUZ	ANDREA	1295217	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	10	11	44	10	11	12	13	46	10	11	12	11	44	10	14	15	11	50	46	C
8	PEREZ	MARTINEZ	CRISTINA	8644609	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	16	11	51	12	14	15	10	51	11	12	14	10	47	12	13	15	11	51	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