



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: SANTO ROSARIO

Facilitador: ROQUE JUAREZ LIMACHI

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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 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	ARAMAYO	GIRON	ANDRES	1257898	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	9	12	14	43	9	10	14	14	47	8	9	12	14	43	44	C
2	BALCAZAR	CHOQUE	LUCIA	1357074	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	10	17	18	14	59	12	18	18	14	62	61	C
3	CHOQUE	LOPEZ	NORA FAUSTINA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	14	18	14	60	14	18	18	14	64	63	C
4	CHOQUE	MARTINEZ	SILVERIO	1457556	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	14	54	10	14	14	14	52	10	14	16	14	54	53	C
5	GIRON	SEGOVIA	PABLO	8590588	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	60	C
6	LOPEZ	CHACON	ARCENIA	7237118	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	10	16	14	14	54	10	10	16	14	50	53	C
7	MAIZARES	PUETA	PORFIDIO	6697639	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	14	58	10	12	13	14	49	12	16	16	14	58	55	C
8	MARTINEZ	BALCAZAR	SUSANA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	10	10	14	48	63	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