



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Yocalla

Localidad/Comunidad: SANTA LUCIA

Facilitador: MAXIMA ROJAS CRUZ

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015

Fecha Final: 23 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARICOMA	HUANACO	ALEJANDRA	3967326	49	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	14	14	12	14	54	12	16	12	10	50	12	12	12	10	46	12	14	15	14	55	12	18	15	14	59	53	C
2	COLQUE	APURATA	FIDELIA	9507625	25	F	SI	Quechua	CHOFER	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	11	14	15	10	50	14	14	16	6	50	14	15	16	6	51	51	C
3	CRUZ	PEREZ	AQGUSTINA	1261823	63	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	18	16	10	56	12	14	16	10	52	46	C
4	GRACIA	ZURITA	VICTORIA	1309997	65	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	14	12	14	51	12	14	15	10	51	10	16	14	14	54	8	16	14	14	52	52	C
5	MICAYO	PINEDO	BERTHA	5075929	39	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	12	12	15	6	45	12	12	15	10	49	10	14	18	10	52	11	18	18	10	57	50	C
6	ORCO	LLANQUE	AGUSTIN	5751141	30	M	SI	Quechua	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	16	15	10	53	12	16	15	14	57	10	16	12	10	48	12	16	17	10	55	54	C
7	ORCO	LLANQUE	OLIVIA	5751136	28	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	14	17	14	10	55	14	17	16	10	57	47	C
8	ROJAS	TERRAZAS	MIGUEL	1329451	63	M	SI	Quechua	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	15	15	10	50	8	14	15	10	47	12	12	17	6	47	13	12	17	6	48	49	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