



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: 18 de feb. de 2014

Fecha Final: 5 de jul. de 2014

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 f a b e t i z a d o	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	ARICOMA	HUANACO	ALEJANDRA	3967326	48	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	12	12	14	10	48	12	18	12	10	52	12	12	12	14	50	54	C
2	COLQUE	APURATA	FIDELIA	9507625	24	F	SI	Quechua	CHOFER	14	16	16	10	56	12	16	15	6	49	10	15	12	10	47	14	15	12	6	47	50	C
3	CRUZ	PEREZ	AQGUSTINA	1261823	62	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	41	C
4	GRACIA	ZURITA	VICTORIA	1309997	64	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	18	12	14	55	12	15	15	10	52	10	16	14	14	54	52	C
5	MICAYO	PINEDO	BERTHA	5075929	38	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	12	15	15	6	48	12	14	14	10	50	14	16	12	10	52	49	C
6	ORCO	LLANQUE	AGUSTIN	5751141	29	M	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	12	17	15	10	54	12	17	12	14	55	12	12	14	10	48	52	C
7	ORCO	LLANQUE	OLIVIA	5751136	27	F	SI	Quechua	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	14	14	14	56	44	C
8	ROJAS	TERRAZAS	MIGUEL	1329451	62	M	SI	Quechua	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	8	15	15	10	48	10	15	12	10	47	14	14	14	14	56	51	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