



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

Facilitador: MARIA EUGENIA CONDO ANAGUA

Fecha de Inicio: 22 de abr. de 2015

Fecha Final: 22 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ANAGUA	FUENTES	LIDIA	1391280	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	12	11	20	10	53	12	14	14	6	46	46	C
2	CHOQUEVILLCA	CHOQUEVILLCA	SEFERINA	4003621	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	12	10	6	40	11	10	12	10	43	45	C
3	CHOQUEVILLCA	CONDO	JOSE	1400964	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	10	6	40	12	12	12	10	46	12	11	15	6	44	43	C
4	CHURA	MURUCHI	JAVIER	3981295	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	10	46	12	16	16	10	54	12	12	12	10	46	49	C
5	CONDO	ANAGUA	SERGIO	6579444	33	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	14	14	10	50	12	15	15	14	56	55	C
6	CONDO	CHOQUEVILLCA	JOSE NICOLAS	1436648	51	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	11	12	6	41	11	11	11	10	43	43	C
7	MENESES	LLANOS	CALIXTO	3703097	49	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	12	6	41	12	14	16	10	52	11	11	11	10	43	45	C
8	TORRICO	CANEDO	JORGE	851033	67	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	10	12	10	6	38	11	14	14	6	45	42	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