



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Llica

Localidad/Comunidad: LLICA

Facilitador: PEDRO ALVAREZ AYAVIRI

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2014

Fecha Final: 12 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	AYAVIRI	AGUIRRE	GEORGINA	6614818	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	12	44	10	10	12	10	42	12	12	12	10	46	44	C
2	AYAVIRI	HUAYLLANI	NARCISO	1281710	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	14	14	48	10	16	18	14	58	10	15	16	10	51	52	C
3	AYAVIRI	OLIVERA	ADOLFO	6675434	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	14	14	48	10	10	15	10	45	10	10	18	14	52	48	C
4	CRUZ	GUTIERREZ	ELOY	1281877	65	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	10	15	14	49	14	14	18	14	60	10	15	16	14	55	55	C
5	GUTIERREZ	SAAVEDRA	SEGUNDINA	1336605	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	15	19	10	54	12	16	14	0	42	51	C
6	MAMANI	PEREZ	MAURA	1395322	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	12	54	12	12	12	14	50	12	12	12	14	50	51	C
7	TICONA	AYAVIRI	CLAUDINA	8566770	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	14	14	14	14	56	12	10	14	14	50	55	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