



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: POTOLO

Facilitador: JUAQUIN YUPANQUI FLORES

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 29 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

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 fa be ti za do	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		PICON	MAXIMO	12642376	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	10	14	15	10	49	10	12	21	14	57	12	12	17	14	55	52	C
2	LLAVETA	CACERES	RICARDO	10345260	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	20	10	55	12	12	21	10	55	14	16	20	10	60	12	17	21	10	60	58	C
3	MAMANI	URIETA	PATRICIO	4113283	84	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	18	10	50	8	10	17	10	45	10	14	16	10	50	10	14	17	10	51	49	C
4	MELENDRES	PONCE	ROMALDA	12547136	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	15	18	10	55	12	15	21	10	58	12	15	20	10	57	57	C
5	MIRANDA	PONCE	ELEUTERIA	12395675	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	15	10	51	12	14	20	10	56	12	15	15	10	52	52	C
6	MIRANDA	PONCE	FELIPA	12488378	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	13	14	20	10	57	12	18	18	10	58	10	16	21	10	57	56	C
7	PICON	ALVAREZ	JUAN		52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	12	15	20	10	57	10	12	21	10	53	12	14	17	10	53	54	C
8	SANCHEZ	CACERES	NATIVIDAD	12397968	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	12	19	10	51	10	14	21	10	55	10	12	19	10	51	54	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