



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Acasio

Localidad/Comunidad: TACONI BILBAO

Facilitador: MARTHA CHOCONI MARISCAL

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2016

Fecha Final: 24 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	AYANOME	PASCUAL	BERNARDILNA	12614961	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	1	10	18	10	39	9	10	10	10	39	8	9	10	10	37	38	C
2	MAMANI	CHARACAYO	SEBASTIANA	13833199	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	2	19	8	37	14	8	11	8	41	10	8	14	6	38	39	C
3	MAMANI	RAMIREZ	BENITO	10512309	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	3	2	35	14	12	7	6	39	9	10	14	6	39	38	C
4	POMA	PEREZ	ANTONIA	13833461	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	4	13	10	38	13	6	15	6	40	5	11	15	10	41	40	C
5	PUMA	QUISPE	GREGORIO	13833198	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	14	17	2	38	5	14	16	6	41	3	6	14	10	33	37	C
6	SISCO	LOPEZ	LIDIA	6404420	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	7	14	2	37	8	16	8	8	40	5	12	14	10	41	39	C
7	SISCO	PEREZ	DOMINGA	10511807	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	8	2	37	10	3	17	6	36	4	12	15	8	39	37	C
8	SISCO	PEREZ	OLGA	5575467	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	15	2	41	10	14	15	6	45	11	6	15	10	42	43	C
9	VIDA		ELIZA	10512308	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	9	2	38	1	10	18	10	39	9	10	15	6	40	39	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