



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: BERQUE

Facilitador: GROVER SIHUAYRU PUMA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

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>

N°	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					Nota Final	E s t a d o
	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	IBARRA	GREGORIO	EUSEBIO	1278317	63	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	13	19	10	51	12	18	14	10	54	14	19	16	14	63	56	C
2	MAIZARES	CLEMENTE	MARGARITA	1337792	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	12	10	48	10	12	12	10	44	12	12	18	10	52	48	C
3	MANCILLA	AQUINO	JORGE	3974361	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	11	13	10	48	10	21	13	10	54	14	13	15	10	52	51	C
4	MARTINEZ	IBARRA	PASCUALINA	1357424	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	9	17	12	6	44	13	12	18	10	53	53	C
5	MENDOZA	MARTINEZ	FELISA	1278326	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	6	53	10	11	13	10	44	14	13	18	10	55	51	C
6	QUISPE	MARTINEZ	FACUNDINA	1278321	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	13	10	47	13	19	15	10	57	13	14	17	10	54	53	C
7	RAMIREZ	VILTE	MARIA NELIDA	10525219	26	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	13	14	10	50	11	18	14	10	53	13	14	21	10	58	54	C
8	ROBLES	MARTINEZ	CARMEN	1357411	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	13	10	48	9	21	14	10	54	13	12	18	10	53	52	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