



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Chichas

Municipio: Vitichi

Localidad/Comunidad: ARIPALCA

Facilitador: ESTEFANIA JULIAN VARGAS

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		JULIAN	DOMINGA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	6	40	6	14	15	6	41	10	18	14	10	52	44	C
2	AVALOS	BASUALDO	JESUSA NANCY		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	10	12	20	10	52	14	14	15	10	53	56	C
3	BERRIOS	ORTEGA	HONORATA	1360624	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	6	48	10	10	15	6	41	6	12	18	6	42	44	C
4	GONZALES	SOLANO	VALENTINA	3696269	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	6	60	10	20	20	6	56	12	20	17	6	55	57	C
5	LEDEZMA	VILLARRUBIA	REBECA	12846418	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	12	18	17	10	57	10	16	18	6	50	52	C
6	LLANOS	ROMERO	BERTHA		63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	20	19	10	57	6	15	18	6	45	6	18	15	6	45	49	C
7	MICO	MEDRANO	ROSA	3705727	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	8	18	18	6	50	8	18	17	6	49	48	C
8	TELLEZ	CARDENAS	LIBERATA	8599761	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	6	18	17	6	47	10	18	17	10	55	49	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