



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Villa de Sacaca

Localidad/Comunidad: TAWACHAPI

Facilitador: GROVER CALLE VELIZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 10 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

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					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	CANAVIRI	VILLCA	FLORA	13251452	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	12	14	15	14	55	14	12	15	12	53	53	C
2	GERONIMO	SIMON	FELICIANA	13390988	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	13	53	12	14	12	12	50	12	16	12	13	53	52	C
3	ISIDRO	CAYARI	BERNA	14373999	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	13	15	17	10	55	13	12	13	14	52	51	C
4	ISIDRO	CLOQUE	PAULINA	14372987	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	12	56	12	17	18	10	57	14	14	13	14	55	56	C
5	MAMANI	PLAZ	ADELA	8658531	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	13	15	13	12	53	14	15	16	12	57	57	C
6	PARI	MAMANI	SILVERIA	6677173	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	14	13	15	14	56	12	19	16	14	61	56	C
7	QUISPE	AJALLA	SEGUNDINA	13389424	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	8	51	10	13	17	14	54	13	16	17	14	60	55	C
8	QUISPE	HUANACO	CECILIA	13932667	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	15	14	58	10	14	16	14	54	13	14	13	14	54	55	C
9	TEMPRANO	MAMANI	EDGAR	5518192	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	17	13	10	48	11	12	14	14	51	13	18	14	12	57	52	C
10	YAMPARA	VENTURA	ISABEL	14173817	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	13	14	58	11	15	16	14	56	9	14	18	10	51	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