



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: SANDRA PEÑARANDA QUISPE

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2010

Fecha Final: 25 de mar. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	0	0	3
Total	20	11	11	9

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		ALEJO	GEOVANA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2		CHINCHERO	JUSTINA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3		MAMANI	MARTHA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	ARMIJO	CANAZA	GEOVANA MARIA	5089209	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	12	19	20	10	61	12	17	21	10	60	12	15	20	10	57	60	C		
5	CHAMBI	LEON	BRIGIDA	5070528	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	20	10	60	14	19	19	10	62	13	19	20	10	62	12	16	21	10	59	61	C		
6	CHOQUE	RODRIGUEZ	GERONIMO	3981078	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	CHUCAMANI	QUISPE	CECILIA	8657667	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	CRUZ	QUISPE	CELIA	6584919	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	20	12	60	11	14	20	12	57	12	13	20	12	57	10	12	13	12	47	55	C		
9	GARABITO	VILLA	ELISA	3703375	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	GUTIERREZ	CUIZA	ROSSE MARY	6579789	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	19	20	10	62	12	18	20	10	60	12	17	20	10	59	60	C		
11	LEON	QUISPE	JUSTO ROGER		23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	MAMANI	FLORES	ADRIANA	3683545	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	19	20	10	61	11	17	20	10	58	11	18	20	10	59	12	19	21	10	62	60	C		
13	PACARA	CONDO	MARTHA	8602626	14	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
14	PIZARRO	QUISPE	JUANA	3705198	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	17	20	10	59	12	18	20	10	60	12	17	20	10	59	60	C		
15	QUINTANILLA	AYARACHI	CORINA	5370949	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	12	16	20	10	58	60	C		
16	QUINTANILLA	CHAMBI	JORGE LUIS		23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	QUISPE	AGUILAR	ANDREA	1319752	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	20	10	56	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	11	18	20	10	59	59	C		
18	QUISPE	AGUILAR	LEONOR	3963009	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	14	19	19	10	62	13	15	20	10	58	12	16	21	10	59	59	C		
19	RAMOS	AGUAYO	CELIA ANA	5571696	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	19	19	10	62	13	17	21	10	61	11	15	20	10	56	61	C		
20	TACURI	BOBARIN	ANTONIA	6581993	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	12	19	20	10	61	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	60	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: SANDRA PEÑARANDA QUISPE
Fecha de Inicio: 25 de may. de 2010
Fecha Final: 25 de mar. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	0	0	3
Total	20	11	11	9

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