



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Antonio Quijarro  
Municipio: Porco  
Localidad/Comunidad: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: MARINA MAMANI UÑO  
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2014  
Fecha Final: 30 de oct. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CAIPE	FIGUEROA	PAULINA	3971239	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	13	13	14	54	12	12	12	10	46	52	C
2	CHOQUE	CASTILLO	AURELIO	5520560	52	M		ECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	11	13	10	46	12	12	13	10	47	49	C
3	FLORES	QUIROZ	SANCLETO	5895587	26	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	14	11	12	14	51	12	13	12	10	47	51	C
4	JOAQUIN	FLORES	LUCIA	5501765	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	11	13	12	10	46	13	12	12	10	47	49	C
5	MANUEL	BLAS	MELANIA	5137797	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	12	14	10	48	12	11	13	10	46	49	C
6	MURUCHI	YAPU	RUFINA	6628079	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	11	14	12	10	47	12	12	12	10	46	48	C
7	SOTO	VELIZ	JUSTINA	6971486	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	11	12	10	47	13	13	12	10	48	50	C
8	UÑO	RODRIGUEZ	FELISA	1414541	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	12	11	12	10	45	12	11	12	10	45	48	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