



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	42	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	SI	ECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	11	13	10	46	12	12	13	10	47	49	C
3	FLORES	QUIROZ	SANCLETO	5895587	27	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	14	11	12	14	51	12	13	12	10	47	51	C
4	JOAQUIN	FLORES	LUCIA	5501765	35	F	SI	CASTELLANC	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	43	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	40	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	53	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