



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Uyuni (Thola Pampa)

Localidad/Comunidad: SAU SAU

Facilitador: ARETHA LOPEZ ZAMBRANA

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2013

Fecha Final: 28 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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	ANZE	MOREIRA	NICOLASA	3511504	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	15	16	10	51	11	16	16	10	53	53	C
2	CANAVIRI	QUISPE	MELANIA	10523704	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	16	17	10	55	13	18	17	10	58	55	C
3	COCA	GARCIA	LUCIA	2738418	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	11	15	15	6	47	11	16	17	6	50	47	C
4	CORNEJO	MOREIRA	LISINDA	4694636	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	11	14	15	10	50	11	15	18	10	54	52	C
5	MARTINEZ	AVIZA	TEODORA	3961605	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	12	15	16	10	53	12	17	15	10	54	53	C
6	MARTINEZ	CHOQUE	FLORA	1228340	44	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	15	6	48	11	15	17	6	49	11	17	15	6	49	49	C
7	MARTINEZ	FLORES	EUSEBIA	6716477	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	16	16	10	54	12	17	16	10	55	54	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