



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	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	ANZE	MOREIRA	NICOLASA	3511504	38	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	25	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	54	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	35	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	43	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	43	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	11	16	15	6	48	11	15	17	6	49	11	17	15	6	49	49	C
7	MARTINEZ	FLORES	EUSEBIA	6716477	27	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