



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: San Pedro de Quemes

Localidad/Comunidad: PELCOYA

Facilitador: MARLENI CALLATA TORREZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 30 de ago. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	CHOQUE	OLIVIA EVA	12406997	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	6	40	11	10	12	6	39	10	11	13	10	44	10	11	12	10	43	42	C
2	CHOQUE	HUAYLLANI	TRIFONIA	1380001	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	10	11	15	10	46	10	11	14	10	45	11	12	11	10	44	45	C
3	CHOQUE	MAMANI	EDONIA	12465919	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	11	10	13	10	44	11	10	13	10	44	10	11	11	10	42	42	C
4	CHOQUE	MAMANI	HERMINIA HERMENEGILDA	1345391	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	12	10	44	10	12	13	10	45	10	11	12	10	43	10	12	11	10	43	44	C
5	CRUZ	COPA	QUINTIN	1269730	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	13	10	46	11	12	13	10	46	11	12	14	10	47	10	12	15	10	47	47	C
6	CRUZ	VILLCA	PABLO	1345659	59	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	11	14	10	46	11	12	14	10	47	11	12	13	10	46	12	11	14	10	47	47	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