



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: SAN PEDRO DE QUEMES

Facilitador: MILDRED TICONA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 30 de set. 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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAYO	QUISPE	MARTHA VICTORIA	5136701	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	6	50	11	18	16	6	51	9	7	16	10	42	11	17	14	6	48	48	C
2	FERNANDEZ	HUARACHI	ANGELICA	3113073	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	12	6	40	11	19	16	10	56	7	6	15	10	38	8	13	11	10	42	44	C
3	GARCIA	CHOQUE DE MAMANI	MIGUELINA	1286518	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	11	19	16	6	52	7	6	13	10	36	10	18	17	6	51	47	C
4	MAMANI	CHOQUE DE MAMANI	ESTEBAN	1258223	66	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	17	6	47	13	16	16	10	55	8	10	14	14	46	13	16	10	10	49	49	C
5	ORTUÑO	PEREZ	GROVER	8614256	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	10	49	13	13	15	10	51	8	8	14	10	40	13	18	14	10	55	49	C
6	VILLCA	MAMANI	CECILIA ISIDORA	6627245	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	17	15	10	52	13	15	20	6	54	9	19	13	10	51	53	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