



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Sur Lipez  
Municipio: Mojinete  
Localidad/Comunidad: MOJINETE

Facilitador: ALBERTO QUISPE MAMANI  
Fecha de Inicio: 28 de feb. de 2013  
Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Alfa 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	ABAN	VENTURA	CLEMENTE	1429407	48	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	20	21	10	63	12	18	17	10	57	12	20	15	10	57	59	C
2	ABAN	VENTURA	CONCORDIA	6576728	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	15	15	10	50	12	16	10	10	48	51	C
3	ABAN	VENTURA	EDUARDA	1278235	425	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	10	54	8	12	15	10	45	10	16	15	10	51	50	C
4	CHOQUEVILCA	MAMANI	NIEVES	10507423	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	18	18	10	58	12	18	15	10	55	59	C
5	DELGADO	QUISPE	LEANDRO	3974909	38	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	15	19	10	54	12	18	15	10	55	55	C
6	FLORES	CONDIRI	SEVERINA	1337096	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	8	12	15	10	45	10	10	10	10	40	42	C
7	MAMANI	QUISPE	CANDELARIA	1429411	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	20	6	48	8	12	18	10	48	10	20	10	10	50	49	C
8	MAMANI	QUISPE	JUAN	1437457	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	15	10	50	10	12	15	10	47	10	15	15	10	50	49	C
9	QUISPE	DELGADO	ERASMA	6576318	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	18	17	10	57	12	20	18	10	60	60	C
10	ZOTAR	QUISPE	INOCENCIO	3922040	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	12	18	15	10	55	12	18	14	10	54	55	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