



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: BASILIO BETANCOURTH ABAN  
Fecha de Inicio: 24 de ago. de 2012  
Fecha Final: 24 de mar. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ABAN	ESCARAY	TEMPORINA FRANCISCA	1330989	59	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	8	12	13	10	43	10	12	10	10	42	8	14	14	10	46	8	12	14	10	44	44	C
2	BETANCOURTH	ABAN	AURORA	1371092	55	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	10	14	15	10	49	49	C
3	FLORES	FARFAN	MARIO	1896400	39	M	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	16	17	10	53	10	15	17	10	52	10	14	14	10	48	10	17	16	10	53	12	14	16	10	52	52	C
4	FLORES	MAMANI	FRANCISCO	10507872	59	M	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	12	13	10	45	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	8	12	13	10	43	8	12	13	10	43	44	C
5	MAMANI	ZOTAR	CRISTINA	3999419	37	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	14	14	10	48	10	14	16	10	50	10	17	16	10	53	10	13	15	10	48	10	13	15	10	48	49	C
6	QUISPE	QUISPE	FREDDY	8528938	37	M	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	16	18	10	54	10	18	17	10	55	10	19	17	10	56	10	20	18	10	58	10	16	17	10	53	55	C
7	RODRIGUEZ	SACANO	ROMAN	6595397	32	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	8	14	14	6	42	8	15	16	6	45	8	14	16	6	44	45	C
8	RUEDA	BETANCOURTH	FILOMENA	1316741	39	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	8	14	15	10	47	8	16	15	10	49	10	14	13	10	47	8	17	16	10	51	10	14	13	10	47	48	C
9	TORREZ	MAMANI	MARIA	4000735	40	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	16	15	10	51	10	17	15	10	52	8	16	14	10	48	8	14	15	10	47	10	15	13	10	48	49	C
10	VENTURA	MAMANI	RITA	1791027	63	F	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	15	16	10	51	10	16	16	10	52	10	14	14	10	48	10	12	15	10	47	10	14	14	10	48	49	C
11	ZOTAR	MAMANI	ANDRES	6638192	36	M	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	10	17	19	10	56	10	20	18	10	58	10	20	18	10	58	10	18	17	14	59	10	18	16	14	58	58	C
12	ZOTAR	MAMANI	DEMETRIO	1228730	68	M	VAC	IO	QUECHUA  VACIO	8	16	15	10	49	8	15	12	10	45	8	15	14	10	47	8	12	14	10	44	8	13	12	10	43	46	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.



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:** BASILIO BETANCOURTH ABAN  
**Fecha de Inicio:** 24 de ago. de 2012  
**Fecha Final:** 24 de mar. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>





**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:** BASILIO BETANCOURTH ABAN  
**Fecha de Inicio:** 24 de ago. de 2012  
**Fecha Final:** 24 de mar. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

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