



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Sur Lipez  
Municipio: Mojinete  
Localidad/Comunidad: PUEBLO VIEJO

Facilitador: SILVERIO CONDORI ESPINOZA  
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2013  
Fecha Final: 30 de dic. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		QUISPE	ANGELICA	1429097	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	17	10	54	12	14	17	6	49	11	13	15	6	45	49	C
2	CHOQUEVILCA	DELGADO	CONCEPCION	1287125	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	18	6	48	12	14	19	6	51	11	14	20	10	55	51	C
3	CHOQUEVILCA	QUISPE	JULIAN	1288115	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	6	46	12	13	15	6	46	12	14	17	6	49	47	C
4	DELGADO	MAMANI	CRISTINA	1337932	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	11	15	16	10	52	12	16	18	10	56	53	C
5	MAMANI	DELGADO	RAFAEL	3961772	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	19	6	50	11	13	20	6	50	11	15	18	6	50	50	C
6	MAMANI	QUISPE	ELEUTERIA	3701503	49	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	12	16	19	10	57	12	13	16	10	51	53	C
7	MAMANI	ZOTA DE MAMANI	CLEMENTINA	6595401	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	15	18	14	58	12	15	15	14	56	56	C
8	QUISPE	DELGADO	RAMONA	6623167	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	6	49	12	15	19	10	56	12	13	13	10	48	51	C
9	QUISPE	MAMANI	FRANCISCO	5558839	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	19	6	48	12	18	19	10	59	12	15	15	6	48	52	C
10	ROMUALDO	CHOQUEVILCA	GREGORIO	1409069	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	14	56	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