



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Belén de Urmiri

Localidad/Comunidad: CAHUAYU

Facilitador: PATRICIA ACHA MAMANI

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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					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	BAUTISTA	VILLCA	EPIFANIO	6591346	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	9	10	38	10	9	10	10	39	9	10	9	10	38	38	C
2	BAUTISTA	VILLCA	GERMAN	5573690	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	8	10	37	10	13	11	10	44	9	12	8	10	39	40	C
3	CHURA	CALLE	LORENZO	8557512	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	9	10	40	10	8	9	10	37	10	11	9	10	40	39	C
4	CHURA	MUÑES	EULOGIA ELVIRA	10504069	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	10	38	9	10	13	10	42	9	13	9	10	41	40	C
5	COLQUE	DIAZ	MARIA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	9	10	39	9	8	8	10	35	9	9	8	10	36	37	C
6	COPA	FLORES	LEANDRO	1309428	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	10	40	10	12	11	10	43	9	8	9	10	36	40	C
7	HUANACOTA	MAMANI	JAVIER ROLY	5383327	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	8	10	42	9	8	11	10	38	10	12	9	10	41	40	C
8	MAMANI	CHURA	BERNARDINA	6677838	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	10	38	11	12	8	10	41	10	8	6	10	34	38	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