



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: MUÑA QASA

Facilitador: BEATRIZ GARCIA SILVESTRE

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2014

Fecha Final: 8 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	CONDORI	BALCAS	CARMEN	3717869	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	19	17	14	63	13	19	17	14	63	63	C
2	CONDORI	TIRADO	TOMASA	5576291	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	11	14	15	10	50	11	14	15	10	50	49	C
3	JAEN	RUÍS	JUANA	5576251	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	47	C
4	MAMANI	CONDORI	FIDELIA	10578252	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	65	C
5	MARAS	ABRIGO	IRMA	3967504	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	13	14	15	10	52	13	14	15	10	52	52	C
6	QUISPE	CONDORI	DAMIANA	3973164	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	13	15	17	10	55	13	15	17	10	55	53	C
7	RODRIGUEZ	CHAVARRIA	CRISTINA	552191	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	16	20	10	58	12	16	20	10	58	57	C
8	RODRIGUEZ	CONDORI	IGNACIA	5576250	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	13	14	10	49	12	13	14	10	49	49	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