

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

Departamento: POTOSI Facilitador: DEMETRIO MAMANI SOTO

Provincia: Antonio QuijarroFecha de Inicio: 20 de jul. de 2015Bloque: 2Municipio: PorcoFecha Final: 30 de nov. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: AGUA CASTILLLA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	6	6	6	0						
Masculino	2	2	2	0						
Total	8	8	8	0						

No		Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S e	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación			Matemática	s	H	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t
IN .	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	a d	a d	X O	ti za do	identifica		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	Final	a d o
1	BLAS	MARTIMEZ	FRANCISCA	5109163	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	11	17	19	14	61	12	19	18	14	63	62	С
2	CHOQUEVILLCA	ATTO	ALBERTO	4759148	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	18	21	14	63	11	17	19	14	61	13	16	19	14	62	62	С
3	CONDORI	ALVARADO	BETTY	6696375	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	11	18	14	14	57	14	20	21	14	69	62	С
4	MAMANI	TOLA	RUFINA	6647776	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	10	18	15	14	57	14	21	20	14	69	61	С
5	MARCA	OLMEDO	MARCELINO	4009870	43	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	10	18	15	14	57	14	21	20	14	69	61	С
6	MENDOZA	MAMANI	PERCY	4002532	40	F	SI	QUECHUA	MINERO	12	16	18	14	60	12	19	15	14	60	13	16	21	14	64	61	С
7	ORTIZ	LOPEZ	MARIA	3968303	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	17	18	14	61	13	21	21	14	69	64	С
8	SAAVEDRA		LUCIA	12974916	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	10	17	16	14	57	14	17	17	14	62	60	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital