



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: MARTHA CHARA IBARRA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACEVEDO		MARIA ELENA	6701968	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	15	10	43	7	10	15	10	42	7	11	13	10	41	7	10	13	10	40	42	C
2	ALEJANDRO	RENGIFO	FLORENTINA	6610730	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	16	10	44	7	10	16	10	43	7	12	15	10	44	7	10	14	10	41	43	C
3	CALLA	NAVARRO	CORINA	5542138	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	11	10	38	7	10	15	10	42	7	11	15	10	43	7	10	16	10	43	42	C
4	CASTILLO	MAMANI	DOMINGA	5520522	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	14	10	41	7	13	15	10	45	7	10	15	10	42	43	C
5	CATARI	CHAVARRIA	VIRGINIA	6703717	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	16	10	43	7	10	14	10	41	7	14	12	10	43	7	10	12	10	39	42	C
6	CHIPANA	FLORES	MARIA RESSEMARY	6628353	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	7	10	15	10	42	7	12	13	10	42	7	10	13	10	40	41	C
7	CONDORI	SEGURA	ALEJANDRA	12397631	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	15	10	42	7	15	12	10	44	7	10	14	10	41	42	C
8	CORO	RODRIGUEZ	PRUDENCIA	6658678	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	16	10	43	7	12	13	10	42	7	10	12	10	39	42	C
9	FLORES	VILLACA	SERAFINA	10519829	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	13	10	40	7	11	15	10	43	7	10	14	10	41	42	C
10	FUERTES	MAMANI	SONIA	3979058	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	14	10	41	7	12	14	10	43	7	10	14	10	41	42	C
11	ISLA	VILLCA	BERTA	5551974	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	13	10	40	7	10	13	10	40	7	12	14	10	43	7	10	14	10	41	41	C
12	MAMANI	CONDORI	YOLA	6706358	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	15	10	43	7	10	12	10	39	7	11	14	10	42	7	10	13	10	40	41	C
13	MAMANI	HUARACHI	FLORENTINA	6581921	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	15	10	42	7	10	13	10	40	7	13	15	10	45	7	10	15	10	42	42	C
14	MAMANI	HUARACHI	GUILLWERMINA	6612170	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	14	10	41	7	10	13	10	40	7	11	15	10	43	7	10	13	10	40	41	C
15	MAMANI	OYOLA	PRIMITIVA	5110852	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	14	10	41	7	10	13	10	40	7	12	14	10	43	7	10	13	10	40	41	C
16	MENACHO	ISLA	AGREPINA	6671324	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	14	10	41	7	13	14	10	44	7	10	14	10	41	42	C
17	ORCKO	JARATA	TEODORA	5561447	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	16	10	44	7	10	14	10	41	7	12	15	10	44	7	10	13	10	40	42	C
18	QUISPE	CONDORI	MARTHA	8659025	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	15	10	42	7	13	12	10	42	7	10	15	10	42	42	C
19	TORREZ	ABRIGO	BASILIA	5573216	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	15	10	42	7	10	16	10	43	7	14	12	10	43	7	10	14	10	41	42	C
20	UÑO	MAMANI	PAULINA	4393087	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	14	10	42	7	10	14	10	41	7	11	14	10	42	7	10	12	10	39	41	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: POTOSÍ
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Potosí
Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: MARTHA CHARA IBARRA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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