



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: NORA ELIZABETH HUMANIZ ALEJO
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 1 de jun. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARCE		PASTORA	1256685	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	13	10	41	5	13	14	10	42	5	11	13	10	39	5	10	13	10	38	40	C
2	CALLAPA	MAMANI	JULIA	1395022	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	12	10	38	5	13	12	10	40	5	12	12	10	39	5	10	13	10	38	39	C
3	CHOQUE	LAIME	CARMEN ROSA	5507404	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	13	10	39	5	13	12	10	40	5	11	13	10	39	5	10	14	10	39	39	C
4	CHURATA	HUANCA	VICTORIA	5129647	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	12	10	40	5	12	12	10	39	5	13	13	10	41	5	10	12	10	37	39	C
5	CHURATA	MAMANI	AMELIA	8502598	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	12	10	40	5	12	13	10	40	5	13	13	10	41	5	10	12	10	37	40	C
6	COLQUE	SAAVEDRA	AMALIA	8601863	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	13	10	40	5	12	13	10	40	5	12	13	10	40	5	10	13	10	38	40	C
7	CORIA	PAUCARA	PRIMITIVA	8579562	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	14	10	41	5	12	13	10	40	5	12	12	10	39	5	10	13	10	38	40	C
8	ESCOBAR	ALIAGA	DOLORES	6722392	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	14	10	40	5	12	14	10	41	5	12	13	10	40	5	10	13	10	38	40	C
9	FUENTES	SANCHEZ	FAUSTINA	3696767	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	12	10	38	5	11	12	10	38	5	12	13	10	40	5	11	15	10	41	39	C
10	LIMACHI	MAQUERA	JULIA	10531139	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	12	10	39	5	11	12	10	38	5	12	13	10	40	5	12	15	10	42	40	C
11	LOPEZ	LAYME	ADRIANA	6585914	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	12	10	39	5	11	12	10	38	5	13	14	10	42	5	10	12	10	37	39	C
12	MAMANI		BENERANDA	5545224	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	13	10	40	5	12	12	10	39	5	12	14	10	41	5	10	15	10	40	40	C
13	MAMANI	MARCA	FELIZA	8600082	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	13	10	39	5	13	12	10	40	5	11	14	10	40	5	10	15	10	40	40	C
14	MAMANI	MENDOZA	SUSANA	5130625	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	14	10	41	5	11	14	10	40	5	13	13	10	41	5	10	12	10	37	40	C
15	MAMANI	QUISPE	ROSALIA	5544029	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	13	10	39	5	12	13	10	40	5	13	12	10	40	5	10	12	10	37	39	C
16	MARTINEZ	GARCIA	NICOLASA	6579666	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	13	10	39	5	12	13	10	40	5	13	12	10	40	5	10	12	10	37	39	C
17	MOYA	QUISPE	SATURNINA	3684305	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	14	10	42	5	11	14	10	40	5	12	13	10	40	5	10	12	10	37	40	C
18	TABOADA	QUINTANILLA	ZENOVIA	10030741	29	F				5	11	13	10	39	5	12	12	10	39	5	13	12	10	40	5	10	14	10	39	39	C
19	TEJERINA	FLORES	MARGARITA	1408724	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	12	10	40	5	11	13	10	39	5	11	13	10	39	5	11	15	10	41	40	C
20	UÑO	RODRIGUEZ	MARCIANA	1305303	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	14	10	41	5	13	12	10	40	5	11	13	10	39	5	10	14	10	39	40	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: NORA ELIZABETH HUMANIZ ALEJO
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 1 de jun. de 2014
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