



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: ROXANA SONCKO CONDORI

Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014

Fecha Final: 16 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		MAMANI	ANA MARIA	5090492	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	10	12	17	6	45	10	11	16	6	43	10	10	14	6	40	43	C
2	CHOQUE	GARNICA	ROSA	3674374	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	6	45	10	12	17	6	45	10	12	15	6	43	10	10	13	6	39	43	C
3	CONDORI	CASTRO	MARIA ISABEL	8576694	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	10	11	15	6	42	10	13	17	6	46	10	10	15	6	41	43	C
4	CONDORI	CUELLAR	LIDIA	4008490	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	10	11	16	6	43	10	11	16	6	43	10	10	13	6	39	43	C
5	COPA	CASTRO	TEODORA	13103084	19	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	16	6	44	10	11	15	6	42	10	11	14	6	41	10	11	14	6	41	42	C
6	CRUZ	CORO	SANTUSA	6641192	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	6	42	10	11	15	6	42	10	13	14	6	43	10	10	15	6	41	42	C
7	CRUZ	MAQUERA	MARGARITA	3981035	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	10	12	16	6	44	10	12	15	6	43	10	10	15	6	41	43	C
8	DELGADO	SACACA	GUDELINA	8572288	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	10	11	15	6	42	10	11	15	6	42	10	11	14	6	41	43	C
9	HUARACHI	MAMANI	CONCEPCION	6602587	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	6	42	10	11	15	6	42	10	11	15	6	42	10	11	14	6	41	42	C
10	ISLA	CALLAMO	SEVERINA	3665039	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	17	6	44	10	13	15	6	44	10	12	16	6	44	10	10	17	6	43	44	C
11	JANCKO	ARANDO	ANA	1349117	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	13	15	6	44	10	12	16	6	44	10	11	14	6	41	10	10	15	6	41	43	C
12	LIMACHI	KAPAICO	ROSA	8600915	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	10	12	16	6	44	10	12	14	6	42	10	10	15	6	41	43	C
13	LIMACHI	MORALES	MARTHA	8557784	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	12	17	6	45	10	11	15	6	42	10	10	14	6	40	43	C
14	LIMACHI	TICONA	NICOLASA FLORA	5519458	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	10	11	16	6	43	10	12	15	6	43	10	10	16	6	42	44	C
15	MARCANI	SUVO	MARIA	6698749	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	10	13	15	6	44	10	12	15	6	43	10	10	16	6	42	43	C
16	PINTO	MESA	MARGARITA	5118230	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	10	12	16	6	44	10	12	15	6	43	10	10	14	6	40	43	C
17	QUIROGA	MAMANI	LUCIA ARMINDA	6681088	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	11	16	6	43	10	11	16	6	43	10	10	14	6	40	42	C
18	RAMIREZ	VARGAS	FLORA	3712973	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	10	11	15	6	42	10	13	14	6	43	10	10	15	6	41	43	C
19	RAMOS	CRUZ	DAMIANA	5551961	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	10	11	15	6	42	10	12	16	6	44	10	10	15	6	41	43	C
20	VILLCA	GUTIERREZ	REBECA	6651779	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	6	45	10	11	15	6	42	10	12	14	6	42	10	10	14	6	40	42	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: ROXANA SONCKO CONDORI
Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014
Fecha Final: 16 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