



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	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		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	18	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	35	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: POTOSI
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