



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: MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 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		INCLAN	LOURDES	10539423	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	7	10	14	10	41	7	11	12	10	40	7	12	17	6	42	41	C
2	ALEJO	MARTINEZ	TEÓFILA	3981348	46	F	SI	QUECHUA	OTRO	7	10	19	10	46	7	10	19	10	46	7	9	17	10	43	7	14	13	6	40	44	C
3	AYARACHI	VILLACA	FELICIA	8643027	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	17	10	45	7	11	17	10	45	7	11	16	10	44	7	10	15	10	42	44	C
4	CHUCUSEA	LOPEZ	EULOGIA	6609333	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	10	39	7	11	15	10	43	7	13	14	10	44	7	10	17	6	40	42	C
5	COLQUE	MARCA	TEOFILA	5570683	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	7	8	17	10	42	7	12	19	10	48	7	11	18	6	42	43	C
6	FLORES	NINA	EDUARDA	5574168	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	16	6	42	7	12	17	10	46	7	15	15	10	47	7	12	17	6	42	44	C
7	FLORES	SANTOS	LOURDES	10582611	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	20	6	44	7	11	14	10	42	7	14	14	10	45	7	11	18	6	42	43	C
8	GUTIERREZ	SANTOS	ANTONIA	3703852	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	7	13	16	10	46	7	12	14	10	43	7	10	18	6	41	42	C
9	JANCKO	CRUZ	MARIA ISABEL	6602093	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	17	10	46	7	9	15	10	41	7	9	15	10	41	7	13	13	6	39	42	C
10	LIMACHI	QUISPE	MARTHA	5562207	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	19	10	46	7	10	18	10	45	7	12	14	10	43	7	13	16	6	42	44	C
11	MAMANI	MARTINEZ	LOURDES	6700989	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	19	6	44	7	12	15	10	44	7	13	17	10	47	7	13	17	6	43	45	C
12	MARTINEZ	ARI	SIMONA	6570819	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	18	10	47	7	10	18	10	45	7	8	17	10	42	7	12	12	10	41	44	C
13	OQUENDO	ISLA	PASTORA	8500079	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	20	10	47	7	9	17	10	43	7	14	14	10	45	7	12	18	6	43	45	C
14	OYOLA	CRUZ	GENOVEVA	12685592	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	18	6	43	7	10	16	10	43	7	12	15	10	44	7	12	18	6	43	43	C
15	OYOLA	FLORES	SIMONA	3986650	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	14	10	40	7	7	15	10	39	7	12	15	10	44	7	10	19	6	42	41	C
16	QUENTASI	CHOQUE	MAXIMA	6642756	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	15	10	44	7	12	16	10	45	7	12	17	10	46	7	10	12	10	39	44	C
17	SALAZAR	CRUZ	CELESTINA	5545180	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	19	10	48	7	9	20	10	46	7	11	15	10	43	7	11	11	10	39	44	C
18	SALAZAR	CRUZ	LUCIA	8552847	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	15	10	42	7	10	14	10	41	7	11	15	10	43	7	14	14	6	41	42	C
19	SAUSA	VILLCA	MARTINA	3711256	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	10	40	7	9	15	10	41	7	11	17	10	45	7	10	19	6	42	42	C
20	SECKA	FLORES	MARCELIA	6601984	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	16	10	45	7	10	17	10	44	7	10	14	10	41	7	12	12	10	41	43	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: MARIA LUISA FIGUEROA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 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