



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: San Pedro de Buena Vista

Localidad/Comunidad: SILLARAYA

Facilitador: ELIAS COLQUE GABRIEL

Fecha de Inicio: 13 de feb. de 2012

Fecha Final: 10 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BERNABELA	CENTENO	FAUSTA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	12	62	11	16	17	14	58	12	17	16	13	58	12	18	18	10	58	59	C
2	CHACA	FLORES	MIGUELINA	6636457	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	9	56	8	19	21	13	61	13	14	15	8	50	16	11	17	9	53	55	C
3	CHAMANI	CORO	FROELAN	6636380	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	15	58	10	19	15	13	57	9	19	15	13	56	13	16	18	10	57	57	C
4	CHOQUE	BERNABELA	JUAQUIN	8612914	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	19	11	57	11	16	18	9	54	10	15	17	9	51	12	17	16	10	55	54	C
5	MAMANI	CONDORI	EUCEBIO	5596655	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	19	13	60	12	18	18	12	60	11	15	16	9	51	12	15	18	11	56	57	C
6	OSSIO	SOLIZ	LUICIA	8612915	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	11	17	18	11	57	10	16	17	10	53	11	15	16	12	54	55	C
7	OSSIO	YAPURA	ALBINO	5569286	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	15	17	56	13	17	16	11	57	13	17	14	10	54	12	18	16	13	59	57	C
8	SARAMANI	MAMANI	NESTOR	6636705	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	10	17	19	10	56	12	19	17	11	59	10	17	19	12	58	58	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.

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