



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: Colcha"K" (V.Martin)

Localidad/Comunidad: VILLAMAR

Facilitador: SAMUEL CRUZ LAIME

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2012

Fecha Final: 10 de mar. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	BARTOLOME	RAMOS	SARA YAMILET	6593082	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	13	17	18	10	58	58	C
2	BARTOLOME	URRELO	DANTA EULALIA	8644368	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	17	18	10	57	12	19	17	10	58	12	17	17	10	56	57	C
3	BAUTISTA	BERNA	ILDA	3986470	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
4	CALCINA	SALVATIERRA	FLORINDA	3986366	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	6	55	13	18	19	10	60	13	19	19	10	61	13	19	18	10	60	59	C
5	CHOQUE	BARTOLOME	ELVIRA	5567036	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	19	17	10	59	13	18	18	10	59	12	17	16	10	55	58	C
6	FLORES	RAMOS	GERTRUDES	1345848	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	19	19	10	62	12	19	19	10	60	13	18	19	10	60	60	C
7	RAMOS	BERNA	SENAIDA	6593081	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	14	19	19	10	62	63	C
8	SALVATIERRA	VILLCA	AMALIAGELICA YOLANDA	5532536	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	13	20	20	10	63	14	19	19	10	62	61	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