



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: LONTE

Facilitador: MAGDALENA SAMANTHA CACERES JUAREZ

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2013

Fecha Final: 30 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		QUISPE	DIEGO	10572045	45	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	8	10	10	40	13	12	8	14	47	11	10	11	6	38	42	C
2	ESTRADA	MAMANI	MAXIMO	4000389	40	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	15	15	10	51	11	16	14	10	51	9	10	11	10	40	47	C
3	FLORES	LOPEZ	GLORIA	3694190	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	13	19	14	14	60	11	13	15	14	53	55	C
4	GORENA	LOPEZ	NOEMI LILIANA	5079154	4	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	18	14	67	13	19	17	14	63	66	C
5	JUAREZ	FLORES	NICOLASA	1283366	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	13	18	17	14	62	63	C
6	LOPEZ	URZAGASTE	ELENA	1437093	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	9	10	11	10	40	46	C
7	MAMANI	FARFAN	LUCIO	5132669	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	10	14	13	10	47	9	15	13	10	47	47	C
8	SOZA	LOPEZ	EUGENIO	1386794	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	15	14	59	13	19	18	14	64	11	17	17	14	59	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