



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: SANTO ROSARIO

Facilitador: RICAR ESTRADA MAMANI

Fecha de Inicio: 23 de set. de 2013

Fecha Final: 6 de mar. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

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 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	CACERES	HUARACHI	FELIX	1251982	70	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	19	10	59	12	16	19	10	57	11	14	15	10	50	55	C
2	CACERES	JUARES	VICTORIA	1374047	43	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	15	17	6	49	12	16	18	6	52	12	13	16	10	51	51	C
3	GUTIERREZ	QUINTANA	CARLOS DANIEL	10524361	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	18	10	57	12	15	17	6	50	12	16	16	10	54	54	C
4	LOPEZ	MENDOZA	JOSE LUIS	8567838	23	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	15	6	47	11	18	19	10	58	12	18	18	10	58	54	C
5	LOPEZ	URZAGASTE	MANUEL	3714767	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	12	15	10	49	10	17	17	6	50	51	C
6	MAMANI	FARFAN	NELLY	12405563	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	18	18	10	58	12	17	15	10	54	57	C
7	SOZA	LOPEZ	JUAN PABLO	12405614	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	20	10	58	13	16	19	10	58	10	17	14	6	47	54	C
8	SOZA	LOPEZ	YOLANDA MIRTHA	8593216	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	9	12	15	6	42	12	12	17	10	51	51	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