



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: IBETH MAMANI TUMIRI

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2013

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHURQUINA	PUCA	ZENOBIA	1797484	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	14	18	14	10	56	12	17	18	10	57	10	17	19	6	52	55	C
2	GIRON	DIAZ	SIMONA	1300963	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	17	18	10	55	12	17	18	10	57	10	17	20	6	53	55	C
3	GIRON	RODRIGUEZ	FELIX	8591559	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	16	10	57	12	19	16	10	57	12	18	20	10	60	12	19	20	10	61	59	C
4	LOPEZ	URZAGASTE	MANUEL	3714767	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	10	17	17	10	54	10	15	19	10	54	10	17	19	10	56	55	C
5	MAMANI	SERAPIO	PAULA GLORIA	3979816	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	17	12	6	40	6	18	12	6	42	8	14	17	6	45	7	15	20	6	48	44	C
6	NESTOR	LOPEZ	SANTOS	10524729	33	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	8	16	17	6	47	10	15	19	6	50	8	16	18	6	48	49	C
7	URZAGASTE	FLORES	YOVANA ALCIRA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	10	19	21	10	60	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