



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: NANCY LLANOS LOPEZ

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2014

Fecha Final: 4 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BURGOS	TOLABA	ESTEBAN	1289785	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	10	12	11	10	43	8	10	9	10	37	43	C
2	CABANA	QUIQUINTE	MARIA	1843966	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	14	15	14	55	12	16	11	14	53	55	C
3	CHURQUINA	PUCA	AVELINO	1658471	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	14	58	10	16	17	14	57	12	5	11	14	42	52	C
4	CORONEL	PEREZ	EULALIA LIDIA	4014370	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	14	54	10	12	16	14	52	12	14	10	14	50	52	C
5	CORONEL	SAIQUITA	VIRGINIA	1797765	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	10	12	15	10	47	10	12	11	10	43	46	C
6	DAGA	HUMEREZ	TEODORO	662589	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	16	10	44	10	8	10	10	38	8	12	10	10	40	41	C
7	POCLAVA	CORONEL	ARIEL FERNANDO	5129321	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	8	10	17	10	45	10	10	12	10	42	45	C
8	RODRIGUEZ	TOLABA	EULOGIO	3694092	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	11	10	37	8	8	12	10	38	8	10	11	10	39	38	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