



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: TUPIZA

Facilitador: MOISES DAVID FLORES MIRABAL
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2010
Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	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 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		QUISPE	GUILLERMO	4018790	41	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	12	20	18	10	60	12	19	18	10	59	14	18	18	10	60	61	C
2	ABAN	RUEDA	JESUSA	1896405	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	67	C
3	MAMANI	LOPEZ	ROSA	1254959	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	21	20	10	63	12	20	18	10	60	14	19	20	10	63	63	C
4	PEREZ	LOPEZ	CLOTILDE	5036306	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	18	20	14	64	14	20	20	10	64	14	19	19	10	62	65	C
5	PEREZ	LOPEZ	ISIDORA	5574871	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	20	20	10	64	14	19	20	10	63	14	19	18	10	61	63	C
6	RUEDA	VARGAS	FELIZA	5574881	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	12	20	16	10	58	12	19	20	10	61	14	19	18	10	61	61	C
7	SALAZAR	CAMINO	EUGENIO	5074551	45	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	21	20	14	67	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	66	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