



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Alonso de Ibañez

Municipio: Caripuyo

Localidad/Comunidad: CARIPUYO

Facilitador: VALENTIN YORGOS CONDE

Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2011

Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	4	4	4	0
Total	5	5	5	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AYANOME	MAMANI	RENE		58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	14	13	10	13	50	12	16	18	12	58	12	8	16	10	46	10	12	16	12	50	52	C
2	AYANOME	TIPA	DESIDERIO		44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	19	8	48	14	15	13	12	54	11	10	14	10	45	12	12	16	8	48	10	12	16	12	50	49	C
3	AYANOME	TIPA	LORENZO		47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	16	8	42	10	12	18	6	46	10	15	14	10	49	12	15	15	10	52	10	15	15	10	50	48	C
4	AYANOME	VILLCA	MARIO		52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	10	8	40	10	10	10	10	40	8	10	16	8	42	10	12	18	6	46	10	10	10	10	40	42	C
5	MAMANI	CAYO	BENIFASIA		48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	12	8	10	10	40	12	14	10	10	46	8	10	16	8	42	10	12	18	6	46	43	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