



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: LACAYA

Facilitador: RUFINO CALANI CONDORI

Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2012

Fecha Final: 28 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CALA	ARI	JUANA	6710241	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	9	44	9	13	11	11	44	8	14	16	8	46	7	14	14	9	44	10	15	14	9	48	7	15	13	9	44	45	C
2	CALA	AYANOME	ALBERTA	5518367	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	47	84	9	14	12	12	47	8	14	16	8	46	7	15	16	10	48	10	14	16	9	49	7	16	17	9	49	54	C
3	CHARCA	VILLCA	JUSTINA	5518113	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	15	10	47	11	12	11	11	45	7	18	18	7	50	6	13	17	10	46	9	16	17	10	52	6	12	16	9	43	47	C
4	GUTIERREZ	CHACA	ADELA	5518016	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	9	11	12	13	45	10	13	14	13	50	12	14	14	13	53	14	15	15	12	56	13	14	16	10	53	51	C
5	MAMANI	QELCA	SABINA	5518696	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	9	18	11	12	50	10	15	15	13	53	10	16	16	12	54	12	14	14	12	52	13	16	16	13	58	52	C
6	MAMANI	SOLIZ	FLORA	5524152	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	13	12	46	11	15	10	10	46	10	12	16	9	47	10	15	14	9	48	10	11	12	10	43	10	11	14	9	44	46	C
7	QUELCA	CHARCA	ANGELINA	5518365	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	12	10	40	11	13	9	11	44	10	13	13	10	46	10	13	13	10	46	11	12	12	10	45	10	15	15	12	52	46	C
8	TIPA	PEDRO	FAUSTINA	6677346	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	13	11	43	11	12	10	13	46	12	11	11	13	47	13	14	14	12	53	14	16	16	12	58	13	17	17	13	60	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