



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Sur Chichas

Municipio: Tupiza

Localidad/Comunidad: PIRIHUAYO

Facilitador: MABEL ROMINA FLORES CUEVAS

Fecha de Inicio: 25 de oct. de 2013

Fecha Final: 25 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ARGOTE	CONDORI	JUAN	4012974	42	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	18	18	14	62	14	16	18	14	62	12	18	18	14	62	62	C
2	CALIZAYA	BENITES	PAMELA		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	14	58	12	16	16	14	58	10	14	16	14	54	57	C
3	ESPINOZA	MAMANI	NOEMI	10506425	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	10	16	18	14	58	12	16	16	14	58	59	C
4	FARFAN	VAQUERA	JUAN	6623223	34	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	12	20	14	58	9	8	16	14	47	9	9	14	14	46	50	C
5	FARFAN	VAQUERA	SAVINO	6623197	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	10	18	18	14	60	12	16	18	14	60	60	C
6	GIRON	CAZON	BERNADINO BARBARITO	8671084	31	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	16	18	14	60	10	18	16	14	58	12	16	18	14	60	59	C
7	NU	MALDONADO	FORTUNATA	1420900	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	65	C
8	REAÑO	YUPANQUI	ANDREA	3671180	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	10	10	14	48	63	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