



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



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

Facilitador: HUMBERTO BEJARANO ADAUTO  
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2013  
Fecha Final: 30 de jun. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	A l 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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		BENITES	ANGELA	3681448	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	16	14	47	9	10	14	14	47	9	9	14	14	46	9	9	12	14	44	8	9	12	14	43	45	C
2		VAQUERA	GRACIELA	6645358	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	16	18	14	58	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	10	18	16	14	58	59	C
3		VAQUERA	MARIA NORMA	10506599	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	10	17	18	14	59	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	12	18	18	14	62	60	C
4	ALEMAN	TEJERINA	MAURICIO	10541023	61	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	16	18	14	58	10	16	14	14	54	12	16	16	14	58	12	14	16	14	56	10	16	16	14	56	56	C
5	CALIZAYA	BENITEZ	DEYSI GEOVANA	8512740	16	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	16	14	58	10	14	14	14	52	10	14	16	14	54	10	12	16	14	52	10	14	16	14	54	54	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