



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
Total	5	5	5	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	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