



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: San Pedro de Buena Vista

Localidad/Comunidad: PHARARIA

Facilitador: JUVENAL BALLESTEROS QUISPE

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2014

Fecha Final: 28 de ago. 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	CHUCUTEA	PICACHURI	JULIA	5512211	32	F		ECHUA	AMA DE CASA	11	8	12	7	38	9	9	11	7	36	11	9	10	8	38	37	C
2	FLORES	MAMANI	LUIS	6596429	50	M		ECHUA	AMA DE CASA	11	10	9	8	38	11	10	9	8	38	10	11	10	8	39	38	C
3	ROJAS	CONDORI	CIRILO	5529865	51	M		ECHUA	AGRICULTOR	9	9	9	9	36	10	9	10	9	38	10	10	9	9	38	37	C
4	ROJAS	CONDORI	EMILIO	5522825	59	M		ECHUA	AGRICULTOR	9	10	10	7	36	10	10	10	7	37	10	9	11	8	38	37	C
5	ROJAS	MIRMA	RENE	3117365	55	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	11	8	7	36	10	12	9	7	38	9	10	10	8	37	37	C
6	ROJAS	MURUCHI	EULOGIA	6585480	47	F		ECHUA	AGRICULTOR	10	11	11	8	40	10	11	12	8	41	12	9	10	9	40	40	C
7	SANCHES	MONTA	ANGELA	6596493	48	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	9	9	8	36	9	10	10	8	37	10	9	10	8	37	37	C
8	VILLCA	GONZALES	JUANA	5522827	50	F		ECHUA	AMA DE CASA	11	10	9	8	38	10	9	10	8	37	10	11	10	8	39	38	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