



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Acasio

Localidad/Comunidad: CARPACAIMA

Facilitador: RUBEN MOLLE OJEDA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAMAQUE	SISCO	FEDERICO		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	6	45	9	13	14	6	42	10	13	16	6	45	8	14	16	6	44	44	C
2	CAMAQUE	VARGAS	VIDAL		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	6	45	9	13	13	6	41	10	13	14	6	43	8	12	13	6	39	42	C
3	ESCOBAR	JAILLITA	RAYMUNDO	12405250	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	6	43	9	14	13	6	42	10	13	15	6	44	7	12	16	6	41	43	C
4	LOPEZ	FLORES	FLORENCIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	6	44	9	14	15	6	44	10	13	14	6	43	7	13	16	6	42	43	C
5	LOPEZ	FLORES	LUCAS		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	6	44	9	14	14	6	43	10	14	14	6	44	8	12	15	6	41	43	C
6	LOPEZ	MATIAS	MAXIMIANA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	9	14	13	6	42	10	14	16	6	46	7	13	16	6	42	44	C
7	LOPEZ	VIDA	FREDDY		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	9	13	13	6	41	10	13	16	6	45	13	14	6	39	42	C	
8	MANDOZA	MAMANI	SABINA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	9	13	15	6	43	7	12	15	6	40	7	12	15	6	40	41	C
9	TOCO	MACHACA	VIRGILIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	8	44	9	13	14	6	42	10	13	14	6	43	8	12	15	6	41	43	C
10	TOKO	ESCOBAR	NICOMENES	6567195	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	6	44	9	13	15	6	43	10	13	13	6	42	8	13	15	6	42	43	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