



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: QUIRQUIBAMBA

Facilitador: CINTHYA GANDARILLAS OSSIO

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2012

Fecha Final: 10 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BERNA	MAMANI	FREDDY	8561954	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	4	16	15	10	45	10	15	16	10	51	10	15	14	10	49	50	C
2	CHAMBI	PATATINCO	RAFAEL	8588980	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	10	45	7	12	14	10	43	7	12	17	10	46	12	14	16	6	48	46	C
3	CHIRI	LARUTA	VALERIANA	5519346	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	14	10	44	8	16	14	10	48	9	13	15	10	47	10	16	12	10	48	47	C
4	CHUSICOMA	BERNABE	LEONCIO	8640968	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	18	10	50	6	14	17	10	47	8	14	16	10	48	10	15	15	6	46	48	C
5	LIMACHI	QUISPE	ANTONIA	6563433	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	7	17	18	6	48	6	15	14	10	45	10	16	13	10	49	48	C
6	MAMANI	GRABIEL	LEANDRA	10547850	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	12	10	43	5	14	15	10	44	9	13	12	10	44	14	14	13	10	51	46	C
7	NINA	FLORES	FRANCISCA	10547869	-3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	10	15	17	10	52	8	15	12	10	45	12	15	17	10	54	52	C
8	ZOLA	AYAVIRI	MARIAL	6620618	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	11	18	17	10	56	10	17	15	10	52	10	14	13	10	47	52	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