



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: SANTA MARIA

Facilitador: PRIMA MOLLINEDO CONDORI

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2012

Fecha Final: 29 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	3	2
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	7	2

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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAISARI	COLQUE	JULIA	8692208	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	10	10	36	8	9	10	8	35	8	9	9	9	35	10	10	8	8	36	36	C
2	FLORES	CONDORI	APOLINAR	5003576	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	10	8	8	36	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	41	C
3	FLORES	FERNANDEZ	SEGUNDINA	5523483	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	8	10	36	5	8	7	10	30	10	8	8	9	35	7	10	10	8	35	34	D
4	MAMANI	FLORES	VIRGLIA	10533185	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	8	5	8	8	29	8	9	9	9	35	8	7	10	12	37	36	C
5	MAMANI	ORDOÑEZ	JESUS	5519178	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	8	10	10	38	10	10	10	9	39	10	10	10	10	40	39	C
6	OJEDA	CHAMBI	GREGORIO	5583761	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	9	10	7	36	10	10	10	10	40	10	10	12	10	42	40	C
7	OJEDA	MAMANI	RAMON	5536879	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	8	9	10	9	36	8	9	9	10	36	10	7	10	10	37	37	C
8	ORDOÑEZ	CUTO	SIXTA	98606016	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	8	10	36	10	7	9	10	36	8	10	10	9	37	8	8	10	10	36	36	C
9	ROQUE	VASQUEZ	ANA	8528053	18	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	10	10	36	5	8	7	10	30	10	8	8	10	36	10	7	8	12	37	35	D

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