



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: CALAZAYA

Facilitador: CINTHYA GANDARILLAS OSSIO

Fecha de Inicio: 10 de set. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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	BERNA	MAMANI	FREDDY	8561954	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	9	42	9	11	10	10	40	10	12	11	9	42	41	C
2	CHAMBI	PATATINCO	RAFAEL	8588980	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	14	9	45	9	11	10	10	40	10	13	11	10	44	43	C
3	CHIRI	LARUTA	VALERIANA	5519346	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	9	10	11	9	39	10	13	11	10	44	42	C
4	CHUSICOMA	BERNABE	LEONCIO	8640968	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	11	10	43	10	9	11	9	39	10	10	11	10	41	41	C
5	LIMACHI	QUISPE	ANTONIA	6563433	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	9	41	9	10	10	9	38	9	13	10	9	41	40	C
6	MAMANI	GRABIEL	LEANDRA	10547850	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	9	44	10	11	9	10	40	9	11	12	9	41	42	C
7	NINA	FLORES	FRANCISCA	10547869	-1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	9	43	10	12	9	10	41	9	13	12	10	44	43	C
8	ZOLA	AYAVIRI	MARIAL	6620618	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	9	11	11	10	41	41	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