

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

Departamento: POTOSI Facilitador: LEONIDAS NELSON RASGUIDO MENA

Provincia: Alonso de Iba±ezFecha de Inicio: 4 de jul. de 2016Bloque: 2Municipio: CaripuyoFecha Final: 11 de nov. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: COA COANI

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	6	6	6	0						
Masculino	2	2	2	0						
Total	8	8	8	0						

Nº	Apellidos y Nombre(s)		CI	E S d e	Al fa be	Cultura con la que se O	Ocupación	Matemáticas			Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t					
1	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0		identifica		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	Final	a d o
1	CALANI	LEON	ALEJANDRINA	7396762	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	9	8	10	10	37	9	9	12	10	40	42	С
2	COCA	MAMANI	EMILIANA	5533255	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	8	9	10	10	37	8	9	14	10	41	40	С
3	LLAVETARQUE	CHARCA	EXALTACION	3044198	55	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	10	9	12	10	41	9	8	15	10	42	42	С
4	MAMANI	CHARCA	JUSTINA	5511087	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	11	15	10	10	46	9	8	12	10	39	44	С
5	MAMANI	FLORES	DELIA	13947223	20	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	9	10	37	8	9	15	6	38	9	8	12	10	39	38	С
6	QUELCA	AYANOME	TOMAS	5524096	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	14	50	9	8	11	10	38	12	10	13	10	45	44	С
7	VILLCA	CHARCA	DOLORES	6606811	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	12	15	10	10	47	8	12	15	10	45	45	С
8	VILLCA	QUELCA	ELSA	5566886	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	15	10	42	9	15	10	10	44	8	9	10	10	37	41	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital