



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Chichas

Municipio: Cotagaita

Localidad/Comunidad: TAPCHQUIRA

Facilitador: EDMILSON MISERICORDIA EYZAGUIRE

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2010

Fecha Final: 1 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	APARICIO	RAMOS	MARCELINA	3984635	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	11	15	16	10	52	11	16	15	10	52	10	17	17	10	54	52	C
2	CHINCHA	OROPEZA	VALENTIN		51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	12	16	15	10	53	13	18	16	10	57	11	14	14	10	49	52	C
3	CRUZ	SERRUDO	MARCELINO	3970661	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	10	15	16	10	51	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	52	C
4	MENDOZA	GARCIA	EVARISTO	1228214	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	11	16	15	10	52	14	17	17	10	58	11	15	16	10	52	54	C
5	OROPEZA	APARICIO	MARIA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	16	15	10	53	14	16	15	10	55	13	16	15	10	54	54	C
6	OROPEZA	JUARES	PABLO	3984612	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	11	16	16	10	53	12	17	15	10	54	11	15	16	10	52	54	C
7	ROSAO	CHOQUELLAMPA	PEDRO	8500054	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	11	16	16	10	53	12	17	17	10	56	10	16	16	10	52	54	C
8	SARDINAS	OLPO	ISABEL	39846554	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	15	15	10	51	11	17	17	10	55	11	16	16	10	53	53	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