

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

Departamento: POTOSI Facilitador: HUMBERTO COCA TORRICO

Provincia: CharcasFecha de Inicio: 17 de ago. de 2015Bloque: 2Municipio: San Pedro de Buena VistaFecha Final: 15 de nov. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: CALACHICOTA

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

No.	Apellidos y Nombre(s)		CI	E S	S e	Al fa be	Cultura con la que se Ocu	Ocupación			Matemática	s	H	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0	ti za do	identifica	1	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	ESCOBAR	GUZMAN	TEOFILO	5579430	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	12	12	10	39	5	12	12	10	39	5	15	10	10	40	39	С
2	LIZONDO	CASTRO	ALBERTO	5502636	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	12	12	10	39	5	12	13	10	40	6	14	14	10	44	41	С
3	MARTINEZ	FLORES	UBALDO	5502497	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	14	10	46	7	15	18	10	50	6	16	15	10	47	48	С
4	MARTINEZ	VELASCO	SOFIA	5502423	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	16	10	49	6	14	17	10	47	5	16	15	10	46	47	С
5	SAYARI	MAMANI	PEDRO	5502494	49	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	17	10	48	7	15	17	10	49	5	15	16	10	46	48	С
6	SOTARA	ACARAPI	MARGARITA	8629927	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	12	10	44	7	16	18	10	51	8	15	15	10	48	48	С
7	VEGA	CONDORI	PLACIDO	5502517	75	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	13	10	40	5	12	11	10	38	6	14	14	10	44	41	С
8	VEGA	FLORES	ESTANISLAO	6587068	45	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	14	20	10	51	8	16	17	10	51	7	15	18	10	50	51	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 Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital