



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: SAN PEDRO

Facilitador: DIETER LUIS BENITEZ ARANCIBIA  
Fecha de Inicio: 12 de dic. de 2017  
Fecha Final: 13 de abr. de 2018  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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 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	CASTRO	TERAN	JUSTA	3049928	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	9	14	15	10	48	9	12	15	10	46	9	11	13	10	43	47	C
2	COCA	CRUZ	CERILIA	13574514	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	9	13	14	10	46	11	15	13	10	49	12	14	9	10	45	49	C
3	COLQUE	RODRIGUEZ	CASILDA	9508137	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	9	11	15	14	49	9	12	13	10	44	11	13	16	10	50	50	C
4	CONDORI	COLQUE	HILARIA	6563100	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	15	18	10	55	10	15	18	10	53	9	12	15	10	46	51	C
5	FLORES	VEGA	DOLORES	5532992	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	12	14	16	10	52	12	18	17	10	57	9	12	14	10	45	52	C
6	MONTAN	GUSMAN	BALERIA	6690696	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	12	14	15	10	51	9	18	19	10	56	9	11	13	10	43	51	C
7	NINA	BRAVO	LEONCIA	10515562	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	9	12	15	10	46	9	14	15	10	48	9	11	18	10	48	50	C
8	PAREDES	FACIO	LUCIA	9505420	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	9	12	14	10	45	11	18	17	10	56	10	12	15	10	47	50	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