



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: YURUMA

Facilitador: ANDRES JARA

Fecha de Inicio: 29 de may. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	0

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					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	CACERES	LLANOS	MARIA ESTHER	6676966	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	10	20	19	14	63	12	18	19	10	59	61	C
2	FARFAN	URZAGASTE	TEODOCIA	8591222	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	21	20	14	65	10	21	18	14	63	61	C
3	JEREZ	ARAMAYO	NORMA PIA	10524794	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	21	21	14	66	10	20	21	10	61	63	C
4	LOPEZ	QUISPE	MATILDE	3701076	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	20	20	10	60	10	20	19	14	63	60	C
5	MALLCO	ALBANIZO	JUANA ADRIANA	6644741	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	12	20	20	14	66	64	C
6	OCAMPO		SERAFINA	4019784	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	61	C
7	VIRGILIO	LOPEZ	SEGUNDINO	8541412	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	15	14	60	14	19	20	10	63	14	15	18	14	61	61	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