



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: SILVER FLORENTINO JUAREZ AMADOR

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		AMADOR	TEUDORA JUSTINA	3688907	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	21	21	14	66	10	20	21	10	61	63	C
2		BALCAZAR	JUAN	1357539	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	12	20	20	14	66	64	C
3		SEGOVIA	ROSARIO	1245303	64	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	15	14	60	14	19	20	10	63	14	15	18	14	61	61	C
4	BALCAZAR	SANTIVAÑEZ	DIONICIO ATROPAJITA	4014727	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	21	20	14	65	10	21	18	14	63	61	C
5	BALCAZAR	SANTIVAÑEZ	ROLANDO ORLANDO		44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	14	58	10	20	20	10	60	10	20	19	14	63	60	C
6	FLORES	CHOQUE	FRANZ SANTIAGO		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	61	C
7	RIVERA	CRUZ	REINA	8592958	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	12	18	18	10	58	10	15	19	14	58	58	C
8	SEGOVIA	MAIZARES	JUAN BAUTISTA	3714597	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	18	10	60	10	20	19	14	63	12	18	19	10	59	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