



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: LUCIO MOLLO HUAYTA

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	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	ARTEAGA	GIRON	DIONICIA	6643300	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	61	C
2	BENITEZ	SOSA	REINA MARGARITA	5049756	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	21	20	14	65	10	21	18	14	63	61	C
3	CABANA	MAMANI	FABIAN	3975681	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	15	14	60	14	19	20	10	63	14	15	18	14	61	61	C
4	CABANA	MAMANI	FELIX ANGEL	10524512	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	10	20	19	14	63	10	18	18	10	56	58	C
5	CABANA	MAMANI	FLORENTINO	1330468	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	14	63	10	20	20	10	60	10	18	21	14	63	62	C
6	CALLE	MARTINEZ	RODOLFO	4018523	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	10	20	19	14	63	12	18	19	10	59	61	C
7	CAUCOTA	FERNANDEZ	URSULA	10524434	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	18	18	10	58	12	20	20	10	62	61	C
8	SALAZAR	URSAGASTE	NORMA MIGELINA	5094864	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	12	20	20	14	66	64	C
9	URZAGASTI	TAPIA	BEÁTRIZ	5079972	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	20	20	10	60	10	20	19	14	63	60	C
10	VILLA	MAMANI	POLONIA	4018208	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	21	21	14	66	10	20	21	10	61	63	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