



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: YOCALLA

Facilitador: CARLOS CONDORI CONDORI
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2014
Fecha Final: 22 de dic. de 2014

Bloque: 1
Parte: 2

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

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARCIBIA	SANTOS	OTILIA	4003972	41	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	18	14	66	12	15	21	14	62	12	16	18	10	56	10	14	18	14	56	13	19	20	14	66	62	C
2	ARIAS	ARCIBIA	MARIA	3663420	62	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	12	18	18	10	58	12	20	15	10	50	10	16	14	10	50	12	10	15	10	47	14	18	18	10	60	54	C
3	CASTRO	COLQUE	MARIA SUSANA	3718307	40	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	12	16	18	14	60	12	16	19	14	61	10	18	18	10	56	10	14	16	14	54	12	20	18	14	64	60	C
4	CONDORI	LOZA	PAULINA	1348453	65	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	14	20	16	10	60	12	20	19	10	61	10	18	18	10	56	12	12	14	10	48	14	18	15	10	57	56	C
5	FELIPE	ARCIBIA	SONIA	8577286	36	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	14	15	6	45	10	14	15	6	45	10	17	10	6	43	8	18	10	6	42	6	16	10	6	38	43	C
6	TITO	CASTRO	FELICIA	4014209	41	F	SI	QUECHA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	16	16	14	58	12	15	18	10	55	12	16	18	10	56	10	13	15	10	48	14	18	18	14	64	58	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