



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: BLAS ANDRES CORO
Fecha de Inicio: 21 de mar. de 2011
Fecha Final: 15 de nov. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	2	2	3
Masculino	4	4	4	0
Total	9	6	6	3

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					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	CRUZ	MENACHO	CARMEN	3674826	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ESPINOZA	ARACA	LORENZA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	10	50	10	12	10	10	42	13	17	16	10	56	10	11	10	10	41	47	C	
3	ESTRADA	FERNANDEZ	LUIS	8598393	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	14	10	47	10	12	10	10	42	13	17	18	10	58	9	10	12	10	41	47	C	
4	ESTRADA	FONSECA	PEDRO	5110652	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	16	10	46	8	12	12	10	42	14	19	18	10	61	8	13	14	10	45	49	C	
5	ESTRADA	HUALLPA	TEODORO	11308791	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	19	14	57	11	13	14	14	52	14	20	19	14	67	11	14	15	14	54	58	C	
6	HUALLPA	CRUZ	FLORENTINA	8692940	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	MAMANI	QUISPE	MARCELINA	6669946	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	MARCANI	MENACHO	MARIA	8636576	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	8	9	13	14	44	14	15	17	14	60	8	12	10	14	44	50	C	
9	SAMBRANA	MENACHO	INICENCIO		0	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	13	17	15	10	55	11	12	13	10	46	48	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