



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Uyuni (Thola Pampa)

Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: EVELYN LOURDES VELIZ CARAL

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2010

Fecha Final: 30 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHIRINOS	CHIRINOS	VIRGINIA	1423980	36	F	NO	QUECHUA	OTRO	9	8	10	10	37	9	10	17	6	42	12	9	11	10	42	5	13	10	6	34	39	C
2	CORDOVA	TORREZ	MAURICIA	1345292	66	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	12	12	10	46	12	11	7	10	40	12	20	12	10	54	13	13	13	10	49	47	C
3	CRUZ	ALI	NICOLASA	126879	67	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	7	10	10	35	11	10	7	10	38	8	8	18	10	44	13	14	10	6	43	40	C
4	FERNANDEZ	FERNANDEZ	MARIA	1345442	62	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	4	14	10	40	11	13	10	10	44	12	9	12	10	43	10	9	13	10	42	42	C
5	FLORES	GORGE	GREGORIA	1366395	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	13	10	39	10	5	12	10	37	9	10	12	10	41	10	10	10	10	40	39	C
6	FLORES	MAMANI	FRANISCA	141482	48	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	6	14	10	42	10	10	10	10	40	12	6	15	10	43	10	10	9	10	39	41	C
7	FLORES	MAMANI	MARIA	1414833	52	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	12	19	10	53	13	13	14	10	50	13	12	19	10	54	11	13	18	10	52	52	C
8	FLORRES	CONDORI	NEMECIA	1423936	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	9	10	38	10	10	10	6	36	10	11	9	6	36	11	14	11	6	42	38	C
9	IBAÑES	CHOQUE	MIRTHA ROSEMARY	577674	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	11	10	41	12	12	9	10	43	11	14	13	10	48	12	9	11	10	42	44	C
10	MACHACA	GARCIA	PLACIDA	1423857	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	14	5	13	6	38	8	12	13	10	43	11	9	12	6	38	40	C
11	MACHACA	GARCIA	VICTORIA	1415210	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	11	12	15	10	48	11	12	14	10	47	11	13	14	10	48	47	C
12	MACHACA	MAMANI	FLORA	1423982	46	F	SI	QUECHUA	OTRO	0	11	19	10	40	5	11	13	10	39	10	12	14	10	46	0	15	13	10	38	41	C
13	MACHACA	MAMANI	OLGA	6627980	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	5	18	10	42	10	8	14	6	38	11	8	16	6	41	10	12	13	6	41	41	C
14	MAMANI	CHOQUE	SERAFINA	1392339	56	F	SI	QUECHUA	OTRO	0	12	18	10	40	0	14	15	10	39	10	12	17	10	49	11	10	18	10	49	44	C
15	MAMANI	MARCA	MARIBEL MARIA	8659263	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	20	10	55	10	10	14	10	44	11	14	19	10	54	11	14	20	10	55	52	C
16	MAMANI	VILLAFUERTE	JUSTINA	1314263	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	6	7	18	6	37	11	10	14	6	41	6	10	18	6	40	15	12	15	6	48	42	C
17	RAMOS	FERNANDEZ	SANTUSA	1413120	110	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	5	18	10	41	14	9	9	6	38	10	10	13	10	43	12	15	11	6	44	42	C
18	RAMOS	MARTINES	SANTIAGO	6566833	38	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	10	9	9	10	38	14	11	10	10	45	10	12	12	10	44	42	C
19	RAMOS	ROJAS	REGINA	1266792	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	19	10	54	13	12	14	10	49	10	19	15	10	54	17	17	18	10	62	55	C
20	ZARATE	ANDACAHUA	TOMASA	1301235	0	F	NO	QUECHUA	OTRO	11	12	17	10	50	12	11	12	10	45	11	13	16	10	50	10	10	15	10	45	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.



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Uyuni (Thola Pampa)
Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: EVELYN LOURDES VELIZ CARAL
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2010
Fecha Final: 30 de jun. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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