



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Rafael Bustillo  
Municipio: Chayanta  
Localidad/Comunidad: COPANA

Facilitador: OLGA MARLENE TAPIA GUTIERREZ  
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2014  
Fecha Final: 3 de jun. de 2014

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COLQUE	ACERO	FIDEL	8543060	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	9	12	16	10	47	11	14	15	10	50	11	14	13	10	48	49	C
2	FLORES	CHAMBI	CRISPIN	6597310	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	10	13	14	14	51	10	12	17	10	49	10	13	15	10	48	50	C
3	ILLANES	FLORES	VIRGILIA	6714864	48	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	14	13	10	48	12	13	14	14	53	10	14	15	10	49	51	C
4	SANTOS	CONDE	LEONCIO	6597290	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	12	16	17	14	59	13	16	15	14	58	10	13	14	10	47	57	C
5	VASQUES	CARO	OFELIA	8543066	33	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	13	15	10	48	11	15	13	10	49	11	15	16	10	52	49	C
6	VASQUEZ	MOIZA	FORTUNATA	5503316	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	14	13	10	48	12	16	14	14	56	10	14	15	10	49	51	C
7	VEGA	MARCANI	CARMEN	8543073	41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	8	11	15	10	44	12	14	14	10	50	12	14	16	10	52	48	C
8	VEGA	PASCUAL	CRISTINA	10516961	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	14	16	14	55	13	16	15	10	54	10	13	15	10	48	53	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