



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Charcas

Municipio: San Pedro de Buena Vista

Localidad/Comunidad: LACA LACA

Facilitador: ALCIRA ESPADA ORDOÑEZ

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2012

Fecha Final: 14 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	5	5	1
Total	9	8	8	1

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	CHOCONI	YANA	JUSTINO	6594758	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	16	14	55	13	13	15	14	55	12	13	17	14	56	13	13	19	14	59	56	C
2	COPA	MAMANI	CIPRIAN		52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	13	14	51	11	12	21	14	58	14	13	14	14	55	11	12	21	14	58	56	C
3	COPA	SOTO	TOMAS	5535978	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	17	14	57	12	14	17	14	57	12	15	21	14	62	12	14	17	14	57	58	C
4	CORRAZI	PALLITI	EMILIO		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	15	14	52	10	12	19	14	55	11	12	15	14	52	10	12	19	14	55	54	C
5	CORRAZI	PALLITI	MARIANO		50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	MAMANI	LASARO	CALIXTA	5536137	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	12	12	19	14	57	12	16	21	14	63	12	12	19	14	57	58	C
7	ULAQUE	LEON	OFELIA	10515259	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	19	14	59	14	14	16	14	58	14	12	20	14	60	14	14	16	14	58	59	C
8	YANA	HUANCA	VICTORIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	14	51	13	11	21	14	59	10	11	17	14	52	13	11	21	14	59	55	C
9	YANA	VILLCA	ROGELIO	6563331	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	14	54	11	14	20	14	59	14	13	21	14	62	11	14	20	14	59	59	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