



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: MOSCARI

Facilitador: ISMAEL HUARAYO RASGUIDO

Fecha de Inicio: 11 de set. de 2012

Fecha Final: 31 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	APAZA	TEODORA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	11	16	18	10	55	12	11	15	10	48	12	14	18	10	54	12	15	14	8	49	12	18	20	10	60	52	C
2	CASANA	ARANCIBIA	CRESENCIO		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	9	47	10	15	15	10	50	10	20	18	10	58	11	12	15	10	48	9	20	15	10	58	9	20	15	10	54	53	C
3	CASANA	ARANCIBIA	FILOMENO		51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	20	8	51	10	12	18	9	49	9	18	20	10	57	10	12	16	10	48	11	18	18	10	57	10	11	18	8	47	52	C
4	MONTAÑO	AGUILAR	FEDERICO		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	10	48	10	20	18	10	58	10	20	18	10	58	12	14	16	9	51	10	20	18	9	57	10	20	20	10	60	55	C
5	QUISPE	CHOQUE	JUANA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	10	9	15	10	44	10	15	20	10	55	11	12	15	9	47	11	15	16	10	52	12	15	16	9	52	51	C
6	QUISPE	SIACARA	JULIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	11	55	10	10	15	10	45	10	15	18	12	55	12	10	18	10	50	12	16	15	10	53	12	20	15	10	57	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