



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: JUCHUY JILA

Facilitador: TOMAS ROMULO MARTINEZ

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2012

Fecha Final: 10 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	BAUTISTA	VARGAS	ALEJA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	11	58	11	18	19	10	58	10	20	19	10	59	10	19	19	10	58	58	C
2	COCA	HUANCA	FLORA	5536307	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	10	18	19	10	57	11	20	20	12	63	10	17	17	11	55	58	C
3	CONDORI	AGUILARIO	HILARIA	5536044	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	12	60	10	17	18	9	54	11	19	19	11	60	10	20	18	12	60	59	C
4	CONDORI	CAYUCHI	CECILIA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	11	58	10	18	18	9	55	11	19	18	10	58	11	20	18	14	63	59	C
5	FLORES	MAMANI	MARIA	5536313	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	11	20	19	12	62	10	19	17	12	58	11	18	17	12	58	58	C
6	FLORS	MAMANI	ALICIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	17	8	52	9	17	16	6	48	11	18	18	11	58	10	19	11	13	53	53	C
7	MAMANI	ARIAS	REINATA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	10	17	17	10	54	10	19	19	11	59	9	18	17	10	54	55	C
8	MAMANI	BAUTISTA	CRISOSTOMO	5535487	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	17	10	54	10	17	19	10	56	11	18	17	10	56	10	17	18	11	56	56	C
9	MAMANI	CASTRO	FLORA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	11	58	10	19	18	11	58	9	19	18	11	57	10	19	18	12	59	58	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