



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Tahua

Localidad/Comunidad: TAHUA

Facilitador: DELMAR SILVIO FLORES HUANCA

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHACA	CHUNGARA	TEODORA	6614604	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	17	6	49	11	16	14	6	47	14	19	19	14	66	54	C
2	HUANCA	FLORES	MAXIMO		66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	12	17	14	14	57	10	16	18	6	50	53	C
3	HUANCA	VILLCA	CIRILO		67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	11	17	12	10	50	10	18	12	14	54	52	C
4	MARTINEZ	LOPEZ	EDUVIJES	8643527	32	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	16	10	51	12	17	16	6	51	9	16	14	10	49	50	C
5	QUISPE	MAMANI	ANGELICA	3058283	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	8	16	14	10	48	12	14	16	10	52	50	C
6	QUISPE	MAMANI	VALERIANA		67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	14	6	44	11	14	16	6	47	8	14	16	10	48	46	C
7	SOLIZ	COLQUE	PATRICIA		69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	16	6	48	8	14	16	6	44	8	17	12	10	47	46	C
8	SOLIZ	HUANCA	ROMULO	1286161	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	18	16	14	60	14	16	19	6	55	60	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