



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: BALTAZAR

Facilitador: MARIA ESTHER VASQUEZ COCA

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2012

Fecha Final: 10 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	ANTONIO	PARAGUAYO	MARTHA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	15	5	40	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	40	C
2	CAISARI	COCA	JULIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	5	45	10	14	15	10	49	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	51	C
3	CHOQUE	MAMANI	ALBINA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	12	5	37	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
4	COLQUE	MATEO	JUANA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	15	5	10	40	39	C
5	FLORES	CARI CARI	SANTIAGO		42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	10	10	36	10	10	14	5	39	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
6	FLORES	GABRIEL	ESTEBAN		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	14	49	10	14	18	10	52	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	52	C
7	FLORES	GABRIEL	SENOBIO		44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	5	40	10	14	18	10	52	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	50	C
8	FLORES	GRABIEL	SOTERIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	8	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
9	FLORES	MAMANI	DAMIANA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	15	10	45	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	41	C
10	FLORES	MAMANI	FELIPA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	10	14	39	10	10	10	10	40	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	47	C
11	FLORES	NINA	CONSTANTINA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	13	5	38	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
12	FLORES	NINA	MARIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	5	40	10	14	18	10	52	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	50	C
13	FLORES	VILLCA	ALEJANDRO		42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	12	49	10	14	18	10	52	14	20	15	10	59	14	10	20	10	54	54	C
14	FLORES	VILLCA	GUALBERTO		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	10	8	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
15	MAMANI	CHIRI	EMILIANA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
16	MAMANI	CHOQUE	BENEDICTA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	15	5	40	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	40	C
17	MAMANI	FLORES	MARCELINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	12	49	10	14	18	10	52	14	20	15	10	59	14	10	20	10	54	54	C
18	NINA		ANASTACIA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
19	PACHECO		TEOFILA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	8	36	10	10	10	6	36	10	15	12	5	42	10	5	15	10	40	39	C
20	VELIZ	SANDBAL	VALENTINA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	5	45	10	14	15	10	49	14	20	15	10	59	14	10	15	10	49	51	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.



**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: BALTAZAR

Facilitador: MARIA ESTHER VASQUEZ COCA
Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2012
Fecha Final: 10 de set. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

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