



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: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 10 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

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					Nota Final	Estado
	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	BAUTISTA	VARGAS	ALEJA		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	8	11	15	2	36	8	11	15	2	36	39	C
2	COCA	HUANCA	FLORA	5536307	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	9	10	15	10	44	9	10	15	10	44	47	C
3	CONDORI	AGUILARIO	HILARIA	5536044	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	6	43	7	10	13	10	40	7	10	13	10	40	41	C
4	CONDORI	CAYUCHI	CECILIA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	21	6	48	6	12	14	6	38	6	12	14	6	38	41	C
5	FLORES	MAMANI	MARIA	5536313	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	8	10	12	6	36	8	10	12	6	36	41	C
6	FLORS	MAMANI	ALICIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	13	6	45	9	9	13	6	37	9	9	13	6	37	40	C
7	MAMANI	ARIAS	REINATA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	8	12	14	6	40	8	12	14	6	40	44	C
8	MAMANI	BAUTISTA	CRISOSTOMO	5535487	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	13	10	51	7	10	11	10	38	9	10	15	10	44	44	C
9	MAMANI	CASTRO	FLORA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	6	9	15	6	36	6	9	15	6	36	40	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