



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Antonio Quijarro
Municipio: Porco
Localidad/Comunidad: AGUA DE CASTILLA

Facilitador: MAXIMO BEJARANO MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2011
Fecha Final: 30 de dic. de 2011
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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	CORO	CORDOVA	EULOGIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	10	10	12	44	10	12	10	10	42	45	C
2	CORO	MARCA	PETRONA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	10	12	10	44	14	15	10	10	49	47	C
3	LAIME	LLANOS	MARIA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	10	12	13	47	10	12	13	10	45	46	C
4	MAMANI	COPA	CASILDA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	10	12	10	44	12	10	13	10	45	46	C
5	PACO	CORO	CIPRIANA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	10	12	10	44	12	14	10	12	48	47	C
6	PACO	CORO	JULIANA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	12	10	46	10	14	15	10	49	48	C
7	QUINTEROS	MARCA	IGNACIO		63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	14	10	10	46	12	10	10	10	42	46	C
8	QUINTEROS	UÑO	GREGORIO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	45	C
9	SANCHEZ	SOLIZ	SUSANA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	12	10	10	44	12	13	10	10	45	46	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