



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: EVA CONDORCETH QUISPE

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2012

Fecha Final: 10 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	3	3	1
Total	9	8	8	1

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	CONDORIETH	QUISPE	CONCEPCION		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	12	15	10	10	47	12	14	15	10	51	51	C
2	FLORES	MAMANI	SUSANA	3703575	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	12	10	10	44	12	14	14	10	50	48	C
3	GONZALES	VILLCA	JUSTINA		61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	14	11	11	10	46	46	C
4	LOPEZ	LOPEZ	LUIS		68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	12	14	12	10	48	14	15	12	10	51	48	C
5	LOPEZ	LOPEZ	MARGARITA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	14	12	10	48	12	14	15	10	51	49	C
6	MAMANI	FLORES	AURELIO	3703555	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	MAMANI	QUISPE	JOSE		65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	10	10	10	10	40	12	14	10	10	46	46	C
8	QUISPE	MAMANI	NISEFIRA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	42	C
9	VILLCA	QUISPE	LEONIDAS		58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	14	18	10	54	12	14	10	6	42	48	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