



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



Departamento: POTOSI

Provincia: General Bernardino

Municipio: Arampampa

Localidad/Comunidad: MACHAJMARCA

Facilitador: RUBEN COPALI GONZALES

Fecha de Inicio: 23 de may. de 2016

Fecha Final: 25 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	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					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	ALVAREZ	MAMANI	CLAUDIANO	5190254	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	9	16	17	6	48	10	10	12	10	42	47	C
2	ALVAREZ	MAMANI	DONATO	6617277	33	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	11	12	11	44	11	11	11	11	44	43	C
3	CHAMO	LOPEZ	MIGUELINA	8839501	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	14	13	6	40	12	18	18	10	58	9	14	10	10	43	47	C
4	MAMANI	RIVERA	GABRIEL	5552609	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	10	10	42	10	11	11	11	43	10	12	10	9	41	42	C
5	MAMANI	RIVERA	RUSMINA	12872264	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	11	11	11	43	11	12	11	12	46	44	C
6	MAMANI	RIVERA	SIMEON	8605053	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	6	47	9	19	15	10	53	9	12	13	10	44	48	C
7	PUMA	QUISPE	ANTONIA	10514100	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	13	6	52	11	16	17	6	50	13	15	15	14	57	53	C
8	PUMA	QUISPE	BAUTISTA	10514098	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	10	18	16	10	54	9	12	16	10	47	51	C
9	SANTOS	BALLESTEROS	DORADO	8839500	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	13	10	45	10	12	15	6	43	11	20	11	6	48	45	C
10	SIMON	RAMIREZ	VIRGINIA	13834946	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	11	11	11	43	12	12	12	11	47	44	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