



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Sur Chichas

Municipio: Atocha

Localidad/Comunidad: THOLAMAYU

Facilitador: NERY MARTINEZ AGUILAR

Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2015

Fecha Final: 26 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		ALI	TIBURCIO	1264523	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	18	16	10	54	11	16	16	10	53	53	C
2		DIAZ	GUMERCINDO GERMAN	6673588	39	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	14	17	10	51	11	15	17	10	53	11	16	16	10	53	52	C
3		MAMANI	JOSE ELIAS	10506869	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	16	10	51	12	16	16	10	54	11	17	18	10	56	54	C
4	AIZAMA	VENTURA	ESTELA	4013570	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	10	15	16	10	51	12	16	17	10	55	52	C
5	CHIRI	MOGRO	MABEL	10571807	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	14	18	10	54	11	17	16	10	54	53	C
6	FLORES	NOLASCO	NATIVIDAD	10506903	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	18	10	55	10	16	17	10	53	53	C
7	LOZANO	QUISPE	ISIDORA ISABEL	8584761	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	17	17	10	55	10	15	17	10	52	53	C
8	ORTEGA	FERNANDEZ	JUANA	8627462	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	12	15	16	10	53	10	17	18	10	55	52	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