



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: CAPAÑA

Facilitador: JHONNY SEJAS ROJAS

Fecha de Inicio: 21 de nov. de 2011

Fecha Final: 25 de may. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MENDEZ	RUFINA	3671897	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	14	52	13	15	13	14	55	13	15	13	14	55	11	14	16	10	51	53	C
2	BENTURA	BELLIDO	SEVERINA SILVERIA	5120220	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	12	13	13	10	48	12	13	13	10	48	10	11	10	14	45	47	C
3	CONTRERAS	FLORES	MIGUEL	1402517	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	14	14	50	11	13	14	14	52	11	13	14	14	52	12	11	13	14	50	51	C
4	PUITA	CONDORI	LUCIO	1316433	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	13	14	51	13	15	16	14	58	13	15	16	14	58	11	12	13	14	50	54	C
5	TRUJILLO	CATARI	FRANCISCA	5114882	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	12	11	13	10	46	12	11	13	10	46	11	13	12	10	46	45	C
6	ZELAYA	CABA	ANDREA	10508939	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	11	13	15	6	45	11	13	15	6	45	10	10	11	14	45	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