



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: BETTO HUAYLLANI

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2012

Fecha Final: 15 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	3	3	1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>

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	AJALLA	CHAUQUE	VIDAL	1278122	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	11	9	44	8	11	16	9	44	10	14	14	10	48	45	C
2	CHAUQUE	SAIQUITA	MIRIAN	8594360	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	10	12	15	10	47	9	11	14	9	43	46	C
3	CHURQUINA		PACIFICO	177808	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	FLORES		CECILIA	8540509	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	9	10	12	14	45	10	12	14	10	46	47	C
5	FLORES	CACERES	SEGUNDINO	1438326	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	8	12	14	10	44	10	16	15	10	51	47	C
6	MAMANI	TOLABA	ESTELA	3540641	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	9	12	13	10	44	9	14	12	10	45	46	C
7	TOLABA	RODRIGUEZ	BRUNO	1797866	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	14	9	46	10	17	15	10	52	9	16	13	9	47	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