



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: T

Facilitador: CORNELIO MICO MENDOZA

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2012

Fecha Final: 25 de set. de 2012

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 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	VENTURA	SEVERINO	6580687	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	8	46	12	13	16	12	53	11	14	15	7	47	49	C
2	ARENAS	MAMANI	ACENCIA	3995607	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	15	16	12	55	12	15	18	10	55	53	C
3	BALTAR	CORONADO	LUISA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	11	13	15	10	49	11	14	16	12	53	49	C
4	JAVIER	CHOQUE	LEONARDO	5524289	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	11	14	16	12	53	12	13	15	8	48	51	C
5	MUÑOZ	DIAZ	ROSA	6580635	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	12	57	11	18	15	12	56	12	14	17	12	55	56	C
6	PUENTE	ARENAS	SUSANA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	12	57	11	14	17	11	53	13	15	18	12	58	56	C
7	SANTOS	CONDORI	JUANA	8608355	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	12	54	11	14	16	10	51	11	15	16	12	54	53	C
8	SANTOS	MAMANI	EPIFANIO	6580666	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	11	14	17	10	52	13	15	18	12	58	54	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