



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: PUNA

Facilitador: BONIFACIO OLIMPO FLORES

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2012

Fecha Final: 2 de jul. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BALCAS	VEDIA	SEVERINA	3976766	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	12	10	10	44	10	10	10	10	40	45	C
2	CHIRI	ESPINOZ	FORTUNATA	5563188	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	12	10	12	12	46	49	C
3	CHIRI	ESPINOZA	JUSTINA	3670159	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	41	C
4	CONDORI	JANCKO	ANASTACIO	3717347	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	10	10	10	42	12	10	10	10	42	43	C
5	IMPA	CHIRI	MARGARA	6691949	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	41	C
6	OJEDA	MAMANI	TEOFILO	3072901	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	12	10	12	10	44	12	14	10	6	42	41	C
7	VEDIA	VEDIA	SERAFINA	1332617	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
8	VEDIA	YAMPA	LUCIA	3619049	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	14	12	10	48	12	15	12	10	49	49	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