



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: CHAGUA

Facilitador: DIEGO VENIZ CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	MAMANI	TOMAS	3662484	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	17	10	58	12	18	16	10	56	11	12	13	10	46	53	C
2	ALI	QUISPE	JUAN	6689953	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	11	39	7	11	9	9	36	10	9	9	10	38	38	C
3	AMADOR		ESTEFANIA	10528266	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	10	10	46	10	12	10	10	42	12	10	12	12	46	45	C
4	CARRILLO		SABINA	6676605	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	19	18	10	59	12	18	17	10	57	57	C
5	CORO	CARRILLO	SILVIA	8594434	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	12	10	10	10	42	12	10	10	10	42	43	C
6	FARFAN	MAMANI	ROBERTO	5138514	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	7	9	37	9	9	12	8	38	9	14	10	10	43	39	C
7	IBARRA	FARFAN	DANIEL	3688880	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	13	11	47	9	11	15	6	41	10	10	11	9	40	43	C
8	MAMANI	MAIZARES	MARTHA	1357879	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	11	10	43	9	12	14	6	41	11	8	11	14	44	43	C
9	ROSALES	VASQUEZ	ROBERTA	1292458	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	9	8	40	9	9	11	8	37	10	10	13	14	47	41	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