



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Belén de Urmiri

Localidad/Comunidad: Belen de Urmiri

Facilitador: MARCO ANTONIO MAMANI CALLE

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2014

Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	3	3	1
Masculino	4	4	4	0
Total	8	7	7	1

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	ALVARES	ESCOBAR	VILMA	6565489	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	AMADOR	AMACHURI	PEDRO	1253782	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	11	9	44	10	10	17	8	45	12	12	11	10	45	45	C		
3	FLORES	QUISPE	MARGARITA	4003248	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	8	8	41	10	13	17	8	48	8	11	13	9	41	43	C		
4	MENDOZA	QUISPE	JUANA	1285154	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	9	10	40	10	14	7	6	37	11	12	6	7	36	38	C		
5	MENDOZA	QUISPE	VIRGINIA	10513001	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	7	9	40	10	10	9	10	39	13	11	9	9	42	40	C		
6	MORALES	MAMANI	CARLOS	1261894	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	13	10	46	11	8	11	7	37	11	9	10	14	44	42	C		
7	MORALES	MAMANI	SANTIAGO		58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	12	7	47	11	11	15	9	46	14	10	10	10	44	46	C		
8	MORALES	MAMANI	ZACARIAS	1276637	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	10	9	41	6	14	10	7	37	12	10	9	8	39	39	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