



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Tahua

Localidad/Comunidad: TAHUA

Facilitador: FLORA ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	BUENO	CARI	MARIO	5511519	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	12	14	50	12	11	11	10	44	12	12	14	10	48	47	C
2	CHAMBI	LOPEZ	JUANA	4006318	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	12	6	46	12	10	10	6	38	12	14	10	6	42	42	C
3	COPA	FLORES	ROXANA JUDITH	5120118	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	12	14	10	48	12	14	14	10	50	49	C
4	FLORES	LOPEZ	VEDANIA	5554171	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	15	6	46	12	14	17	6	49	14	15	19	6	54	50	C
5	FLORES	SOLIZ	EUSEBIA	5511520	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	12	6	38	12	14	12	10	48	43	C
6	LOPEZ	CAYO	LINA	1312870	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	12	14	10	6	42	10	12	14	10	46	41	C
7	MAMANI	QUISPE	NATIVIDAD	1286502	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	10	10	14	6	40	10	6	16	10	42	43	C
8	RODRIGUEZ	PORCO	CARMEN ROSA		46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	6	47	14	18	19	6	57	10	15	16	6	47	50	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