



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Nor Lipez

Municipio: Colcha"K" (V.Martin)

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE ROSARIO

Facilitador: MAURA NANA EXIQUEL SALVATIERRA

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2013

Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	YUCRA	CELIA FLORINDA	6566494	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	13	19	20	14	66	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C	
2	CRUZ	ALI	5544756	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	13	20	20	14	67	12	20	19	14	65	13	20	21	14	68	14	19	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C	
3	VILLCA	CAYO	1312741	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	11	20	20	14	65	14	20	20	14	68	13	19	21	14	67	14	20	21	14	69	12	19	20	14	65	67	C	
4	YUCRA	MURANA	3972432	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	11	20	20	14	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	68	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