



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: CHALVIRI

Facilitador: BENITO FERNANDEZ TORREZ
Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2017
Fecha Final: 6 de jul. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANGULO	ESTRADA	PETRONA	6565523	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	10	12	10	46	14	15	10	10	49	14	12	12	10	48	46	C
2	BOHORQUEZ	FERNANDEZ	JUSTA	5093827	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	12	15	15	10	52	10	12	12	10	44	14	10	10	44	48	C	
3	CAMIÑO	COPA	FLORENTINA	3695285	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	14	15	10	49	12	14	12	10	48	14	12	14	10	50	50	C
4	FERNANDEZ	CHIPANA	SILVERIA	6601896	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	12	14	12	10	48	13	10	15	10	48	12	14	15	10	51	49	C
5	FLORES	CHIPANA	FELICIANA	1379264	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	14	12	11	10	47	10	11	12	10	43	14	15	10	49	48	C	
6	GARCIA	FLORES	SALOME	6565507	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	14	15	12	10	51	49	C
7	GARCIA	IQUISE	FELIPA	3984029	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	10	12	15	10	47	14	12	10	10	46	10	14	10	44	47	C	
8	MARAZA	CONDORI	ELSA	8587220	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	14	10	15	10	49	10	14	12	10	46	14	10	12	10	46	47	C
9	TORREZ	CAMIÑO	SALOMINA	1375404	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	11	12	10	10	43	14	10	10	10	44	14	12	10	10	46	45	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