



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Tacobamba

Localidad/Comunidad: JURUNA

Facilitador: OSCAR SANDOVAL CASTRO

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017

Fecha Final: 1 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CALDERON	MAMANI	TIMOTEO	8575652	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	14	10	45	10	13	10	10	43	12	14	14	10	50	46	C
2	FLORES	CONDORI	MARCIANO	8558973	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	11	16	19	10	56	11	18	18	10	57	55	C
3	FLORES	MAMANI	SIMON	10538975	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	15	10	55	11	16	12	10	49	12	18	16	10	56	53	C
4	FLORES	MARCANI	MARTINA	13188491	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	13	10	43	10	9	21	10	50	12	12	13	10	47	47	C
5	FLORES	MENDES	MACARIO	6615219	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	19	10	57	11	18	14	10	53	10	17	17	10	54	55	C
6	GOMEZ	MAMANI	LUISA	6580787	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	14	13	16	10	53	12	14	17	10	53	56	C
7	LAIME	FLORES	LUCIA	10512861	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	12	19	18	10	59	9	13	17	10	49	54	C
8	MAMANI	CONDORI	SIMONA	5572291	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	11	15	16	10	52	12	15	17	10	54	51	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