



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: URMIRI

Facilitador: EZEQUIEL CAMIÑO MAMANI

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2017

Fecha Final: 10 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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 fa be ti za do	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACARAPI	TAQUIMALLCU	TIBURCIO	2621890	53	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	12	14	10	45	12	13	14	10	49	14	15	18	10	57	12	13	14	10	49	50	C
2	BALLESTEROS	CRUZ	JUSTINA	3672296	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	12	13	14	10	49	12	13	16	10	51	10	11	12	10	43	47	C
3	CAMIÑO	FITA	MATEO	1296583	63	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	13	10	46	12	14	16	10	52	12	13	16	10	51	9	11	13	10	43	48	C
4	CAMIÑO	MAMANI	DOMINGO	1278024	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	12	10	13	10	45	12	13	13	10	48	12	13	14	10	49	47	C
5	FLORES	TOLABA	FILISTEO	10575603	48	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	14	10	46	11	12	15	10	48	12	15	17	10	54	11	13	13	10	47	49	C
6	MAMANI	QUISPE	FELIMAN	4015664	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	14	10	49	12	14	15	10	51	14	15	12	10	51	12	13	10	45	49	C	
7	MAMANI	QUISPE	VICTORIA	8634276	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	13	14	15	10	52	14	15	15	10	54	10	12	13	10	45	50	C
8	TABODA	MENDOZA	BENERANDA	3704733	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	16	10	52	14	15	17	10	56	12	10	10	10	42	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