



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Uyuni

Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: EDWIN CHOQUE CARME

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
Total	11	11	11	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		QUIROZ	APULONIA	8643974	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	47	C
2		QUIROZ	PAULINA	8643570	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	45	C
3	AVIZA	AVISA	OSCAR	4573151	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	18	17	10	57	12	10	17	10	49	49	C
4	COPA	CHOQUETICLLA	ELIZABETH	1897885	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	13	19	10	54	12	14	10	10	46	51	C
5	LAIME	CRUZ	SIMONA	5085511	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	12	10	19	10	51	10	12	13	10	45	47	C
6	LOPEZ	YUCRA	TOMAS	5544991	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	14	10	49	12	13	14	10	49	12	13	14	10	49	49	C
7	MAMANI	MAMANI	TOMAS	4003933	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	12	10	45	12	13	14	10	49	12	13	14	10	49	48	C
8	MAMANI	VILLCA	ANTONIA	1395493	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	45	C
9	MARTINEZ	SALAS	GABRIELA	5579841	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	14	10	10	46	12	17	19	10	58	50	C
10	MENDOZA	ROQUE	DEMIA	8644101	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	45	C
11	MENDOZA	YUCRA	CARLOS	6667439	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	12	13	10	49	12	13	10	10	45	12	13	18	10	53	49	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