



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

Departamento: POTOSI

Provincia: Daniel Campos

Municipio: Tahua

Localidad/Comunidad: TAHUA

Facilitador: FRANZ MEDARDO MAMANI COPA

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					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		FLORES	ROSA	1786950	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	10	14	19	10	53	9	13	16	6	44	49	C
2		QUISPE	LUIS	1281833	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	16	10	51	13	15	18	10	56	14	15	18	10	57	55	C
3	CASTRO	MAMANI	BASILIO	1282032	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	15	10	48	12	14	16	10	52	13	17	14	10	54	51	C
4	COPA	MAMANI	MIGUEL	8646642	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	13	16	16	10	55	13	16	15	10	54	54	C
5	LOPEZ	FLOES	LUCI	3985014	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	11	15	17	10	53	10	16	16	10	52	52	C
6	LOPEZ	QUISPE	AGAPITO	6629273	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	11	14	6	39	9	16	15	10	50	10	16	18	6	50	46	C
7	LOPEZ	VILLCA	NEMECIA	8614122	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	15	17	10	54	14	20	18	10	62	58	C
8	MAMANI	COPA	TIBURCIA	1352677	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	13	6	43	12	13	16	10	51	11	15	17	6	49	48	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