



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Puna

Localidad/Comunidad: PUNA

Facilitador: JUDITH CANDI TORRES CORDERO

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2014

Fecha Final: 10 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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					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	CARMONA	CONDORI	NICOLASA	1378620	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	10	40	12	9	10	11	42	10	10	10	10	40	41	C
2	CHOQUE	CARDENAS	GETRUDIS	5570903	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	11	38	10	10	8	11	39	10	12	12	9	43	40	C
3	LUCAS	CHARUCSI	SIMONA	1439911	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	11	47	12	10	9	11	42	9	9	10	11	39	43	C
4	LUNA	VILLCA	LEONARDA	1378757	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	11	8	41	10	10	11	11	42	10	10	11	10	41	41	C
5	MANCHACA		JUANA	1394361	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	13	55	12	12	12	12	48	11	13	12	11	47	50	C
6	RAMIRES	PACO	LEOCADIA	6712988	21	F				13	13	12	14	52	13	14	14	14	55	14	12	15	13	54	54	C
7	SECKO	SAAVEDRA	MAMERTA	10575168	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	11	41	10	11	11	11	43	9	10	11	11	41	42	C
8	VERA	LEA	JUANA	1306713	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	11	42	9	9	10	10	38	10	11	11	10	42	41	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