

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

Departamento: POTOSI Facilitador: VALENTIN YORGOS CONDE

Provincia: Alonso de Iba±ezFecha de Inicio: 1 de dic. de 2011Bloque: 2Municipio: CaripuyoFecha Final: 2 de mar. de 2012Parte: 2

Localidad/Comunidad: CARIPUYO

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	1	1	1	0						
Masculino	4	4	4	0						
Total	5	5	5	0						

Nº	Apellidos y Nombre(s)		CI	E	S	Al fa be	Cultura con la que se		Matemáticas				Lengua Castellano					Lenguas Originarias				Nota	E s t			
l N°	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	X O	ti za do	identifica	Осирасіон	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	Final	a d
1	AYANOME	MAMANI	RENE		57	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	11	11	41	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	43	С
2	AYANOME	TIPA	DESIDERIO		43	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	10	10	44	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	44	С
3	AYANOME	TIPA	LORENZO		46	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	50	С
4	AYANOME	VILLCA	MARIO		51	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	12	12	46	10	12	12	10	44	12	10	12	12	46	45	С
5	MAMANI	CAYO	BENIFASIA		47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	12	45	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	44	С

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	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante Municipal	Sello y Firma del Director/a