



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Charcas  
Municipio: San Pedro de Buena Vista  
Localidad/Comunidad: San Pedro De Buena Vista

Facilitador: EFRAIN SALVATIERRA COCA  
Fecha de Inicio: 15 de dic. de 2012  
Fecha Final: 15 de mar. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	BARRIOS	FERNANDES	ROMULO		57	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	10	11	11	10	42	43	C
2	COLQUE	VIRREIRA	EMILIANA		44	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	12	12	11	45	10	10	10	10	40	42	C
3	COLQUE	VIRREIRA	LIDIA		35	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	44	C
4	FERNANDEZ	MAMANI	CRESENCIA		33	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	12	13	47	11	21	1	12	45	45	C
5	MAMANI	CALALAYAD	CIPRIANA		47	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	10	10	42	10	12	12	10	44	43	C
6	TAPIA	CONDORI	ALICIA		39	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	11	41	11	11	12	12	46	43	C
7	TERRAZAS	VARGAS	ZAIDA	6636535	44	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	11	10	43	10	11	11	12	44	44	C
8	TERRAZAS	VEGA	CARMELIA		65	F		ECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	12	12	14	48	10	10	10	10	40	44	C
9	TOLA	RODRIGUEZ	DELFINA		58	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	10	10	10	40	10	21	10	10	51	45	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