



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



Departamento: POTOSI
Provincia: General Bernardino
Municipio: Acasio
Localidad/Comunidad: KARPACAIMA

Facilitador: DONATO FLORES ARIAS
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019
Fecha Final: 20 de set. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	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	ARIAS	GUTIERREZ	LUCIA	5934550	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	13	12	48	14	12	12	11	49	14	12	13	13	52	50	C
2	ESCOBAR	CASTELLON	HERMINIO	14446206	55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	12	12	13	50	14	12	13	13	52	14	12	12	13	51	51	C
3	FLORES	LUNA	SATURNINO	1276535	85	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	13	12	11	48	14	12	13	12	51	14	12	13	12	51	50	C
4	FLORES	VASQUEZ	PLACIDA	1345549	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	13	50	14	12	13	13	52	12	13	13	14	52	51	C
5	KAMAQUE	VIDA	GUILLERMO	14419115	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	12	11	48	14	12	13	13	52	12	13	12	12	49	50	C
6	LOPEZ	KAMAQUE	CARLOS	6564293	67	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	11	13	12	48	14	12	13	13	52	13	14	12	12	51	50	C
7	MAMANI	VILLAGOMEZ	CONSTANTINO	6564294	88	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	13	12	12	48	14	12	13	13	52	14	12	13	13	52	51	C
8	TOCO	MACHACA	TEODORO	10515814	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	13	12	47	12	13	13	12	50	14	12	13	13	52	50	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