



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Tomas Frias  
Municipio: Belén de Urmiri  
Localidad/Comunidad: BELEN DE URMIRI

Facilitador: CRESENCIO TABOADA MENDOZA  
Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2015  
Fecha Final: 5 de jul. de 2015  
Bloque: 1  
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	MENDOZA	AYAVIRI	VALENTINA	1379213	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	10	14	52	11	11	15	10	47	12	10	17	10	49	13	15	16	10	54	51	C
2	QUISPE	FLORES	SANTUSA	1375285	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	10	14	52	13	10	18	10	51	12	12	15	10	49	12	10	13	10	45	49	C
3	QUISPE	TABOADA	JUANA	3683553	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	14	49	12	10	15	14	51	13	12	16	14	55	13	10	14	10	47	51	C
4	TABOADA	MENDOZA	BENERANDA	3704733	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	14	57	13	15	15	14	57	13	13	16	14	56	12	15	15	14	56	57	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