



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



Departamento: POTOSÍ

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: ZULMA FERNANDEZ IBARRA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	19	1
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>1</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	CANAZA	CONDORI	VIRGINIA	8657947	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	12	15	10	10	47	14	21	10	10	55	50	C
2	COLQUE	QUINTANILLA	ERMINIA	10468136	17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	10	10	10	10	40	14	20	10	10	54	46	C
3	CONDORI	CASTRO	MARIA ISABEL	8576694	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	6	16	10	42	10	6	16	10	42	12	9	8	10	39	41	C
4	CONDORI	CUELLAR	LIDIA	4008490	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	12	11	10	10	43	12	12	14	10	48	44	C
5	CRUZ	CORO	CALIXTA	5525617	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	12	14	12	10	48	14	14	12	10	50	50	C
6	CRUZ	OYOLA	GEOVANA	6705442	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	11	12	10	10	43	13	10	10	10	43	41	C
7	GALLEGO	QUISPE	NATALIA	10539135	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	10	10	10	6	36	11	12	10	10	43	39	C
8	GUTIERREZ	CACERES	EMILIANA	5543586	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	12	14	10	46	12	11	10	10	43	44	C
9	LOPEZ	MAMANI	LIDIA	6650771	35	F				11	10	9	6	36	11	10	9	6	36	10	10	10	6	36	36	C
10	LUIS	COILA	MARCELINA	6630825	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	13	10	10	45	8	9	9	10	36	42	C
11	MAMANI	CHINCHA	LURDES	6699972	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	12	11	10	10	43	12	12	10	10	44	43	C
12	MAMANI	HUISA	FLORENCIA	12846507	19	F				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	MAMANI	MAMANI	NOEMI	10536981	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	10	9	10	39	11	10	9	10	40	39	C
14	MARCA	COPA	ALICIA	4003773	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	15	19	14	58	14	21	10	14	59	58	C
15	MARTINEZ	CONDORI	ANA	10530809	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	11	10	10	10	41	10	13	12	10	45	41	C
16	MARTINEZ	MARCA	JULIA	8512155	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	11	10	10	6	37	10	10	10	6	36	38	C
17	OLMEDO	MAMANI	SIMONA	6660905	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	10	51	14	12	10	10	46	14	14	15	10	53	50	C
18	VARGAS	FLORES	PRIMA	6658781	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	11	12	10	43	10	10	12	10	42	42	C
19	VILLA	MENACHO	ALEJANDRA	5550498	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	14	51	10	13	12	10	45	13	14	11	10	48	48	C
20	YUCRA	TAPIA	MARIA	10520161	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	11	10	45	12	12	10	10	44	14	14	12	10	50	46	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Tomas Frias  
**Municipio:** Potosí  
**Localidad/Comunidad:** POTOSÍ

**Facilitador:** ZULMA FERNANDEZ IBARRA  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 30 de dic. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	19	19	1
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>1</b>

\_\_\_\_\_  
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