



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: PATRICIA LOPEZ LIZARAZU

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2014

Fecha Final: 17 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	COPA	MAMANI	ANA	5091981	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	14	52	12	10	20	14	56	12	12	14	14	52	10	12	17	14	53	12	12	14	14	52	12	12	18	6	48	52	C
2	COPA	MAMANI	LEANDRA	8558126	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	12	10	20	14	56	12	12	18	14	56	10	12	18	10	50	12	10	18	14	54	14	12	20	10	56	55	C
3	COPA	MAMANI	SEBASTIANA	1396658	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	14	54	12	12	20	14	58	12	12	13	14	51	12	12	20	6	50	12	12	18	14	56	14	12	20	10	56	54	C
4	LLANTO	MAMANI	EDMUNDA	3709307	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	12	12	20	14	58	12	12	16	14	54	12	12	20	6	50	12	12	14	14	52	14	12	20	14	60	55	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