



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: 4 de feb. de 2015

Fecha Final: 28 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	COPA	MAMANI	ANA	5091981	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	12	18	18	14	62	12	10	12	14	48	12	14	16	14	54	12	14	16	14	56	56	C
2	COPA	MAMANI	LEANDRA	8558126	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	12	10	16	10	48	10	13	18	10	51	12	13	17	10	52	10	10	10	40	48	C	
3	COPA	MAMANI	SEBASTIANA	1396658	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	16	18	10	56	10	12	14	10	46	12	14	18	10	54	12	14	14	10	50	50	C
4	LLANTO	MAMANI	EDMUNDA	3709307	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	12	13	10	45	12	10	10	42	44	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