



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: 5 de ago. de 2015  
Fecha Final: 11 de dic. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					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	COPA	MAMANI	ANA	5091981	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	6	40	12	12	12	10	46	12	11	15	6	44	43	C
2	COPA	MAMANI	LEANDRA	8558126	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	14	14	10	50	12	15	15	14	56	55	C
3	COPA	MAMANI	SEBASTIANA	1396658	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	11	12	6	41	11	11	11	10	43	43	C
4	LLANTO	MAMANI	EDMUNDA	3709307	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	12	10	6	40	11	10	12	10	43	45	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