



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: 26 de feb. de 2014

Fecha Final: 31 de jul. de 2014

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	COPA	MAMANI	ANA	5091981	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	8	8	10	10	36	10	12	10	10	42	11	12	12	10	45	41	C
2	COPA	MAMANI	LEANDRA	8558126	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	18	21	14	65	12	14	21	14	61	10	14	14	14	52	56	C
3	COPA	MAMANI	SEBASTIANA	1396658	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	14	50	10	10	12	14	46	14	12	18	14	58	10	14	14	14	52	52	C
4	LLANTO	MAMANI	EDMUNDA	3709307	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	10	10	10	14	44	8	18	18	14	58	12	14	14	14	54	51	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