



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: MARIA EUGENIA ALBINO TEJERINA
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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALA	ALVAREZ	TEODORA	3683498	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	12	18	20	14	64	11	16	20	14	61	14	14	14	10	52	60	C
2	ALVAREZ	NIETO	CRISTINA	8654308	19	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
3	DIAZ	SANTOS	VICENTA	6614168	31	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	LLALLE	MARTINEZ	JUANA	8557435	28	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
5	MENDOZA	FUERTES	CASIMIRA	1324606	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	13	14	14	14	55	63	C
6	RAMOS	CHOIQUETICLLA	FAUSTINA	3679444	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	12	12	10	14	48	6	18	20	14	58	12	12	12	10	46	50	C
7	VARGAS	CUESTAS	SOFIA	10539447	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	12	18	21	14	65	12	14	21	14	61	10	14	14	14	52	58	C
8	VARGAS	VALLE	ADELAIDA	13327369	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	12	18	21	14	65	14	18	21	14	67	13	14	14	10	51	63	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