



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: SEYLA ABIGAIL SANDOVAL CAYETANO

Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2015

Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	5	5	3
Masculino	0	0	0	0
Total	8	5	5	3

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final					
1	ALA	ALVAREZ	TEODORA	3683498	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALVAREZ	NIETO	CRISTINA	8654308	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	9	16	13	14	52	10	15	17	12	54	12	15	14	10	51	9	16	13	14	52	52	C			
3	DIAZ	SANTOS	VICENTA	6614168	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	12	52	11	18	14	12	55	8	17	17	12	54	9	16	15	12	52	11	18	14	12	55	54	C			
4	LLALLE	MARTINEZ	JUANA	8557435	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	16	13	10	49	9	16	17	10	52	10	15	14	10	49	10	16	13	10	49	50	C			
5	MENDOZA	FUERTES	CASIMIRA	1324606	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
6	RAMOS	CHOIQUETICLLA	FAUSTINA	3679444	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	9	15	13	10	47	12	16	17	10	55	9	13	13	10	45	9	15	13	10	47	48	C			
7	VARGAS	CUESTAS	SOFIA	10539447	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	12	57	12	17	14	14	57	10	15	17	14	56	11	18	16	12	57	12	17	14	14	57	57	C			
8	VARGAS	VALLE	ADELAIDA	13327369	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		

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