

Ministerio de Educación Programa Nacional de Post - Alfabetización RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: POTOSI Facilitador: SEYLA ABIGAIL SANDOVAL CAYETANO

Provincia: Tomas FriasFecha de Inicio: 10 de ago. de 2015Bloque: 2Municipio: PotosíFecha Final: 18 de nov. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: POTOSI

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

Nio	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación			Matemática	s	H	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
IN	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	a d	a d	х о	ti za do	identifica	Ocupación	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	Final	a d o
1	ALA	ALVAREZ	TEODORA	3683498	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALVAREZ	NIETO	CRISTINA	8654308	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	17	14	14	57	10	15	17	10	52	53	С
3	DIAZ	SANTOS	VICENTA	6614168	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	13	21	18	10	62	8	17	17	10	52	55	С
4	LLALLE	MARTINEZ	JUANA	8557435	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	17	14	14	57	9	16	17	10	52	53	С
5	MENDOZA	FUERTES	CASIMIRA	1324606	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	RAMOS	CHOIQUETICLLA	FAUSTINA	3679444	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	11	18	14	10	53	12	16	17	10	55	51	С
7	VARGAS	CUESTAS	SOFIA	10539447	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	12	17	14	14	57	10	15	17	10	52	55	С
8	VARGAS	VALLE	ADELAIDA	13327369	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	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.

 $D/C/I/R \colon D{=}Desincorporado; C{=}En\ Clase;\ I{=}Incorporado; R{=}Reincorporado.$

Sello y Firma del	Sello y Fir <mark>ma del</mark>	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital