



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: ANCELMA YUCRA CABA

Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2015

Fecha Final: 28 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	4	4	2
Masculino	0	0	0	0
Total	6	4	4	2

Nº	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final					
1	CACERES	RAMIREZ	INES	6661579	41	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	GARNICA	MAMANI	VICENTA	6692144	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	17	13	6	43	12	16	15	10	53	13	17	15	10	55	12	20	19	10	61	11	18	15	10	54	53	C			
3	LIMACHI	CRUZ	PRIMKITIVA	8638218	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	21	15	10	55	11	16	12	14	53	13	16	18	10	57	14	16	19	10	59	14	16	18	14	62	57	C			
4	OLIVERA	GUTIERREZ	GABRIELA	6698721	27	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		
5	RAMOS	AGUIRRE	VICTORIA	6699915	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	16	6	42	11	12	16	6	45	12	14	17	6	49	12	15	19	6	52	11	12	17	6	46	47	C			
6	SALAZAR	CHOQUE	MARIA	7551523	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	11	6	39	13	12	18	10	53	11	15	16	10	52	9	13	21	10	53	13	19	12	10	54	50	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