



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: 26 de feb. de 2014
Fecha Final: 31 de jul. de 2014

Bloque: 1
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 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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	CACERES	RAMIREZ	INES	6661579	40	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	D
2	GARNICA	MAMANI	VICENTA	6692144	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	11	16	16	10	53	10	12	18	10	50	9	14	14	10	47	51	C	
3	LIMACHI	CRUZ	PRIMKITIVA	8638218	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	12	56	10	14	16	12	52	11	13	13	12	49	10	13	16	12	51	52	C	
4	OLIVERA	GUTIERREZ	GABRIELA	6698721	26	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	D	
5	RAMOS	AGUIRRE	VICTORIA	6699915	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	12	55	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	10	13	15	12	50	51	C	
6	SALAZAR	CHOQUE	MARIA	7551523	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	9	13	14	10	46	10	14	12	10	46	10	10	12	10	42	46	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