



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: 17 de ago. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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 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	AGUILAR	FLORES	DOMINGA	5121546	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	8	42	10	12	16	8	46	9	12	13	8	42	10	9	14	8	41	43	C
2	MAITA	ARRIAGA	FAUSTINA	10519537	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	8	42	11	10	16	8	45	9	11	12	8	40	10	10	13	8	41	42	C
3	MAMANI	NOA	MARTA	6660804	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	12	56	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	10	13	15	12	50	51	C
4	VELIZ	OTONDO	JUANA	5506483	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	12	57	9	13	17	13	52	11	13	12	12	48	9	12	14	14	49	52	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