



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: FREDDY SILVER MANSILLA CARDENAS
Fecha de Inicio: 23 de feb. de 2015
Fecha Final: 30 de jul. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARRIOLA	ORCKO	ANA	5540545	33	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
2	FLORES	AQUINO	MERCEDES	6660083	28	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	QUISPE	VEDIA	FELISA	6591076	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	10	13	15	12	50	51	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