



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: VIRGINIA GALLEGO SANCHEZ  
Fecha de Inicio: 17 de feb. de 2015  
Fecha Final: 5 de may. de 2015

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					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	CRUZ	JAITA	ANTONIA	3673285	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	12	15	10	48	10	10	9	10	39	10	10	10	10	40	44	C
2	FERNANDEZ	MAMANI	CRISTINA	5117660	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	11	10	10	42	12	12	10	10	44	11	11	10	10	42	10	14	10	10	44	43	C
3	MAMANI	NAVARRO	VIRGINIA	5088391	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	11	11	12	10	44	11	12	10	10	43	10	15	10	10	45	45	C
4	QUISPE	CHAVARRIA	LEOCADIA	4012218	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	15	10	49	11	12	15	10	48	10	10	9	10	39	10	10	10	10	40	44	C
5	UÑO	BOBARIN	VIRGINIA	5072621	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	10	10	42	12	12	10	10	44	11	11	10	10	42	10	14	10	10	44	43	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