



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: ROSMERY CASTRO ESTRADA
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015
Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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	CKACKA	MAMANI	MARTINA	1310276	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	9	16	17	10	52	9	16	17	10	52	10	15	14	10	49	51	C
2	COLQUE	PUITA	MERCEDES	1303690	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	11	18	16	12	57	57	C
3	ESTRADA	CONDORI	PLACIDA ROSARIO	5071544	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	13	14	52	10	15	17	12	54	10	15	17	12	54	12	15	14	10	51	53	C
4	IBARRA	LEON	SABINA	1326531	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	13	10	47	12	16	17	10	55	12	16	17	10	55	9	13	13	10	45	51	C
5	LIMACHI	CRUZ	ROSA MARIA	8599483	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	12	53	8	17	17	12	54	8	17	17	12	54	9	16	15	12	52	53	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