



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: JULIA ISABEL FLORES POTOSI

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2016

Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CKACKA	MAMANI	MARTINA	1310276	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	14	15	10	49	9	12	14	14	49	7	12	12	10	41	8	12	13	10	43	46	C
2	COLQUE	PUITA	MERCEDES	1303690	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	10	14	15	10	49	12	13	15	14	54	9	13	14	14	50	10	12	13	10	45	49	C
3	ESTRADA	CONDORI	PLACIDA ROSARIO	5071544	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	14	15	10	49	10	14	15	14	53	10	13	14	10	47	7	12	14	10	43	48	C
4	IBARRA	LEON	SABINA	1326531	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	13	15	10	48	10	14	15	14	53	9	12	13	10	44	7	13	14	10	44	47	C
5	LIMACHI	CRUZ	ROSA MARIA	8599483	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	10	12	13	10	45	10	12	15	14	51	9	12	13	10	44	7	12	14	10	43	45	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