



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: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARRIOLA	ORCKO	ANA	5540545	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	18	18	14	62	12	10	12	14	48	12	12	16	14	54	12	14	16	14	56	55	C
2	FLORES	AQUINO	MERCEDES	6660083	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	12	12	10	46	12	13	14	10	49	12	12	12	10	46	12	12	12	10	46	48	C
3	QUISPE	VEDIA	FELISA	6591076	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	16	16	14	58	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	12	14	14	14	54	56	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