



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: 6 de jul. de 2016

Fecha Final: 23 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CRUZ	JAITA	ANTONIA	3673285	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	15	15	14	56	12	16	16	14	58	58	C
2	FERNANDEZ	MAMANI	CRISTINA	5117660	36	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	12	12	10	46	11	11	11	10	43	10	10	10	10	40	43	C
3	MAMANI	NAVARRO	VIRGINIA	5088391	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	6	40	12	11	15	6	44	10	12	10	6	38	41	C
4	QUISPE	CHAVARRIA	LEOCADIA	4012218	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	16	10	52	11	10	12	10	43	12	12	12	10	46	47	C
5	UÑO	BOBARIN	VIRGINIA	5072621	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	10	10	11	10	41	12	12	18	10	52	49	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