



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 f a b e t i z a d o	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	61	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	37	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	45	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	49	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	39	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