



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: MARIANELA CALIZAYA MAMANI

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	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALLAPA	QUISPE	JUDITH	6600462	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	0	45	12	17	14	14	57	10	15	17	14	56	11	18	16	12	57	12	17	14	14	57	54	C
2	CALLAPA	QUISPE	OLGA	6611357	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	12	52	11	18	14	12	55	8	17	17	12	54	9	16	15	12	52	11	18	14	12	55	54	C
3	CALLAPA	QUISPE	RUPERTA	5551862	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	20	17	14	64	13	19	17	14	63	12	19	18	14	63	13	20	17	14	64	63	C
4	MEDINA	MARTINEZ	FELIPA	3970084	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	9	15	17	10	51	11	17	17	10	55	10	13	12	10	45	9	15	17	10	51	49	C
5	MONTES	PERCAHUANCA	AGUSTINA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	13	18	16	14	61	14	19	17	14	64	13	18	17	12	60	13	18	16	14	61	61	C
6	QUISPE	FERNANDEZ	JULIANA	1272547	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	16	13	10	49	9	16	17	10	52	10	15	14	10	49	10	16	13	10	49	50	C
7	SINGURI	BARJA	MARINA	3695789	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	9	15	13	10	47	12	16	17	10	55	9	13	13	10	45	9	15	13	10	47	48	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