



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: DANIEL CRUZ VILLCA
Fecha de Inicio: 5 de may. de 2015
Fecha Final: 24 de nov. de 2015

Bloque: 1
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 f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BENAVIDES	ESCALANTE	MARTHA	3678389	53	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	11	10	10	42	12	12	10	10	44	11	11	10	10	42	10	14	10	10	44	43	C
2	MONICA	FLORES	CECILIA	5130876	45	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	15	10	49	11	12	15	10	48	10	10	9	10	39	10	10	10	40	44	C	
3	VILLCA	BAUTISTA	MARIA CRISTINA	1392660	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	11	11	12	10	44	11	12	10	10	43	10	15	10	45	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