



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: ELIZABETH ALVAREZ QUICAÑO
Fecha de Inicio: 9 de ene. de 2017
Fecha Final: 10 de jul. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	7	7	7	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAVEZ	QUINTASI	MIGUEL	1270794	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	15	12	52	10	16	17	10	53	11	15	17	13	56	10	18	16	10	54	54	C
2	CORO	HIDALGO	JULIO	1288681	63	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	14	17	12	52	11	18	16	11	56	11	18	15	9	53	12	17	16	8	53	54	C
3	FERNANDEZ	MAMANI	ALBERTO	1294086	65	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	19	16	14	60	11	18	17	10	56	9	16	17	12	54	14	15	17	11	57	57	C
4	MAMANI	VARGAS	RAFAEL RICARDO	6579814	34	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	14	15	13	53	10	18	16	10	54	14	14	17	9	54	53	C
5	MENDEZ	VERA	VALERIANO	5563306	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	10	16	19	10	55	8	17	15	10	50	11	14	18	10	53	53	C
6	MOSTAJO	MOSTAJO	JAVIER EDGAR	3711647	45	M	SI	QUECHUA	MINERO	14	18	19	10	61	9	13	15	13	50	11	17	16	11	55	10	20	20	14	64	58	C
7	SANTOS	LOPEZ	CALIXTO	8500033	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	19	10	55	11	13	17	11	52	12	14	18	13	57	8	16	17	10	51	54	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