



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: 24 de nov. de 2016

Fecha Final: 24 de may. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							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	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BENAVIDES	ESCALANTE	MARTHA	3678389	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	18	14	10	52	10	18	14	10	52	8	17	18	10	53	10	18	14	10	52	12	17	20	10	59	54	C
2	MONICA	FLORES	CECILIA	5130876	46	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	17	15	10	52	10	17	15	10	52	10	17	17	10	54	10	17	15	10	52	12	14	18	10	54	53	C
3	VILLCA	BAUTISTA	MARIA CRISTINA	1392660	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	15	10	52	9	18	15	10	52	9	16	18	10	53	9	18	15	10	52	12	17	18	10	57	53	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