



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: 22 de jun. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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	CHAVEZ	QUINTASI	MIGUEL	1270794	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	17	12	56	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	51	C
2	CORO	HIDALGO	JULIO	1288681	65	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	14	10	50	12	14	16	10	52	14	19	16	10	59	54	C
3	FERNANDEZ	MAMANI	ALBERTO	1294086	67	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	14	10	48	12	14	16	10	52	14	19	20	10	63	54	C
4	MAMANI	VARGAS	RAFAEL RICARDO	6579814	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	10	13	16	12	51	10	13	12	12	47	51	C
5	MENDEZ	VERA	VALERIANO	5563306	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	18	10	53	11	16	10	12	49	10	12	18	10	50	51	C
6	MOSTAJO	MOSTAJO	JAVIER EDGAR	3711647	47	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	14	18	10	53	11	15	16	10	52	10	12	18	10	50	52	C
7	SANTOS	LOPEZ	CALIXTO	8500033	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	16	10	56	13	18	19	10	60	14	19	21	10	64	60	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