



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: CINTHYA ANGELA VILLENA JUCHANI

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2018

Fecha Final: 12 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALA	ALVAREZ	TERESA	3703922	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	12	57	12	17	18	12	59	12	16	18	12	58	12	17	14	12	55	12	16	17	12	57	57	C
2	CANAZA	PACARA	TERESA	6581924	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	12	56	13	12	14	12	51	12	15	17	12	56	12	16	18	12	58	12	16	18	12	58	56	C
3	CARICARI	MAMANI	MARIELA	8525654	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	12	12	53	12	16	18	12	58	12	15	16	12	55	12	15	18	12	57	12	16	12	11	51	55	C
4	CATARI	BRAVO	MIRIAM ROXANA	8539731	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	12	53	12	16	18	12	58	12	16	18	12	58	12	16	19	12	59	12	16	19	12	59	57	C
5	GUTIERREZ	COLQUE	ROSA VIRGINIA	3965696	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	12	14	17	12	55	12	16	18	12	58	12	15	16	12	55	13	12	16	12	53	55	C
6	GUTIERREZ	JANCO	MERCEDES	6591677	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	12	55	12	12	14	12	50	12	17	13	12	54	12	16	14	12	54	12	16	18	12	58	54	C
7	QUISPE	PUCHO	EDUARDA	13919244	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	12	57	12	16	15	12	55	12	16	17	12	57	12	15	12	13	52	14	12	12	12	50	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