



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: SILVIA ZEGARRA FUERTES

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2016

Fecha Final: 13 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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					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	CHOQUE	AYARACHI	ANSELMA	10537036	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	11	12	6	41	11	11	11	10	43	43	C
2	FERNANDEZ	ISLA	NIEVES	4017602	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	12	11	20	10	53	12	14	14	6	46	46	C
3	GERBACIO	CACERES	SENOVIA	8599177	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	20	10	53	12	16	16	10	54	12	12	12	10	46	51	C
4	ISLA	FLORES	SEGUNDINA	6704705	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	20	10	53	12	16	16	10	54	12	12	12	10	46	51	C
5	MAMANI	COLQUE	EUFEMIA	6698099	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	12	12	6	42	12	16	16	10	54	49	C
6	NAVARRO	ANAGUA	SUSANA	1275243	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	12	10	6	40	11	10	12	10	43	45	C
7	QUISPE	CHUMACERO	SERAFINA	1430105	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	14	14	10	50	12	15	15	14	56	55	C
8	ROJAS	CHOQUE	EUGENIA	6661384	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	6	40	12	12	12	10	46	12	11	15	6	44	43	C
9	UNDEFINEDIH28	LEANDRO	UNDEFINEDIC28	6699946	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	14	10	50	10	10	10	10	40	47	C
10	VILLCA	ISLA	GREGORIA	1308585	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	10	12	10	6	38	11	14	14	6	45	42	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