



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: TELMA AIDA ROMANO QUISPE  
Fecha de Inicio: 24 de may. de 2017  
Fecha Final: 29 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUIRRE	FUERTES	CRISTINA	3717136	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	17	15	10	52	12	14	18	10	54	53	C
2	AGUIRRE	FUERTES	ROSALIA	5500195	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	10	18	14	10	52	12	17	20	10	59	55	C
3	ANDRADE	VARGAS	MARCELINA	6573911	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	9	18	15	10	52	12	17	18	10	57	54	C
4	CHOQUE	BOLAÑOS	LOURDES	3673066	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	10	18	15	10	53	10	16	18	10	54	53	C
5	FIESTA	MENDOZA	FRANCISCA	10919048	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	18	15	10	52	10	17	17	10	54	53	C
6	JANCKO	MAMANI	LOURDES	5543818	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	19	16	10	55	12	16	17	10	55	54	C
7	JIMENEZ	COLQUE	NORMA	6574321	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	10	19	17	10	56	11	16	18	10	55	54	C
8	OROS	FERNANDEZ	MAIA LUISA	3987362	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	10	18	14	10	52	12	17	20	10	59	55	C
9	ROMERO	FLORES	CARMEN	1896423	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	18	10	53	9	18	15	10	52	12	17	18	10	57	54	C
10	TABOADA	VARA	DAVINA	12654411	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	19	15	10	54	12	15	17	10	54	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