



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: JENNY JANETT RENJIFO RIOS
Fecha de Inicio: 23 de may. de 2017
Fecha Final: 27 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	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	BAUTISTA	CONDE	JUANA	6565615	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	13	16	18	10	57	56	C
2	CONDE	MAMANI	JUSTINA	6616457	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	17	14	10	55	12	16	15	10	53	54	C
3	CONDORI	AGREDA	ADRIANA	10530956	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	16	10	53	12	16	16	10	54	12	19	16	10	57	55	C
4	CRUZ	IBARRA	NORMA	6699526	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	13	16	14	10	53	10	18	19	10	57	56	C
5	ESCALANTE	ARACA	CELIA	10521492	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	14	14	17	10	55	12	16	17	10	55	55	C
6	FLORES	CHANINI	ROSA	10523268	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	19	10	53	12	18	16	10	56	13	17	18	10	58	56	C
7	PARISACA	VARGAS	INES	6704437	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	12	16	15	10	53	56	C
8	RICALDE	NICOLAS	PAULINA	6695891	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	14	15	16	10	55	12	14	16	10	52	55	C
9	SANCHEZ	GALLEGO	SERAFINA	6580321	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	17	10	53	10	16	19	10	55	54	C
10	VILLACA	ISLA	GUILLERMINA	8656982	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	14	16	10	53	10	15	16	10	51	52	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