



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: POTOSI
Provincia: Tomas Frias
Municipio: Yocalla
Localidad/Comunidad: YOCALLA

Facilitador: ROSARIO MAYGUA HUARAYO
Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2017
Fecha Final: 10 de jul. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	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. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	LAUREAN	CONSTANTINA	1308144	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	9	14	15	10	48	12	11	14	10	47	12	11	13	10	46	12	14	15	10	51	47	C
2	COPA	FLORES	CELIA	5562335	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	12	14	15	10	51	12	14	12	10	48	11	12	15	10	48	14	12	11	10	47	48	C
3	CRUZ	BALLESTEROS	MARTHA	8638006	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	14	12	15	10	51	11	12	13	10	46	11	14	15	10	50	10	13	13	10	46	49	C
4	LAUREAN	FLORES	ANA MARIA	4001553	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	12	15	16	10	53	14	12	13	10	49	12	15	14	10	51	12	13	10	45	49	C	
5	LEON	MENDEZ	EPIFANIA	5845152	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	15	14	10	51	11	13	12	10	46	12	10	10	42	9	14	15	10	48	46	C	
6	MAMANI	MENDOZA	ANDREA	10537296	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	11	14	15	10	50	11	10	13	10	44	10	13	14	10	47	9	15	16	10	50	47	C
7	PUMA	CONDE	CRISTINA	3682834	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	14	15	14	10	53	12	11	11	10	44	11	13	14	10	48	12	13	10	45	47	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