



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: SEVERINO MAMANI BAUTISTA  
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017  
Fecha Final: 18 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ARRIOLA	MAMANI	VICENTA	6575177	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	16	12	10	48	10	14	12	10	46	47	C
2	CALLE	LEANDRO	ROSA	6670123	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	10	17	12	10	49	10	14	11	10	45	47	C
3	CHURA	MARTINEZ	EDUARDA	8544720	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	12	11	10	43	10	11	11	10	42	44	C
4	CONDORI	COANQUI	MAURA	8578816	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	12	10	47	10	14	11	10	45	46	C
5	CONDORI	FERNANDEZ	ADELINA	6641773	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	12	10	47	10	12	15	10	47	47	C
6	MAMANI	CHOQUE	ADELA	8573078	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	15	12	10	47	10	12	11	10	43	45	C
7	MAMANI	CUPARI	SUSANA	12558629	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	11	10	47	10	13	12	10	45	10	14	12	10	46	46	C
8	MAQUERA	MARTINEZ	JUANA	6679537	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	11	10	46	10	12	10	10	42	45	C
9	ROJAS	LLANOS	SANTUSA	8542414	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	15	12	10	47	10	15	11	10	46	46	C
10	SUYO	RAMIREZ	CIPRIANA	8655655	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	10	12	14	10	46	10	13	11	10	44	46	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