



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: CAMALI

Facilitador: CRISTINA CORO BERNAL

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2013

Fecha Final: 10 de set. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTRO		OSVALDO	3677684	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	6	45	13	14	15	6	48	12	17	12	14	55	12	12	15	6	45	48	C
2	DELGADO	SANCHES	AGUSTIN	8658072	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	18	14	59	12	12	14	6	44	14	17	15	14	60	12	12	13	6	43	52	C
3	DELGADO	SANCHES	JUAN	8634541	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	6	45	14	12	15	6	47	12	15	17	6	50	10	14	17	14	55	49	C
4	ESPINOZA	CORDOBA	EUSEBIA	6621317	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	0	12	14	14	40	12	12	12	6	42	11	18	17	10	56	47	C
5	MENCHACA	GARRADO	FELICIA	6615978	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	12	14	14	6	46	10	15	14	10	49	13	12	16	6	47	48	C
6	YUCRA	MESA	JUAN	5669744	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	6	12	14	10	42	9	14	14	6	43	12	17	20	10	59	48	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