



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: TRAPICHE BAJO

Facilitador: VIDAL PARY FLORES

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2014

Fecha Final: 10 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	COPA	MAMANI	FELISA	1388762	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	13	17	20	10	60	13	17	20	10	60	12	15	20	10	57	59	C
2	COPA	VEDIA	ANDREA	10504479	29	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	17	10	51	10	14	17	10	51	10	14	19	10	53	52	C
3	CRUZ	GALLEGO	GUADALUPE	1403463	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	11	16	14	10	51	11	16	14	10	51	11	16	18	10	55	53	C
4	FLORES	MAMANI	CATALINA	3660564	57	F		ECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	55	C
5	MAMANI	COPA	GIOVANNA	10504551	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	17	19	14	60	10	17	19	14	60	10	17	21	10	58	59	C
6	MAMANI	CRUZ	SANTUSA	8559580	28	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	17	10	52	10	15	17	10	52	10	15	18	10	53	53	C
7	MAMANI	FLORES	ANTONIA	8559577	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	12	18	19	14	63	62	C
8	MAMANI	FLORES	NARCISO	3666514	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	10	16	15	10	51	10	16	15	10	51	10	16	19	10	55	53	C
9	TACURI	FLORES	MARGARITA	6680029	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	10	16	18	10	54	54	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