



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: MOJO POCO

Facilitador: MARCIANO CONDO GALLARDO

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					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	CABA	ROJAS	EULOGIA	5532135	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	16	16	10	56	12	18	16	10	56	10	19	20	10	59	58	C
2	GUARDA	ORTEGA	EDUARDA	6682496	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	12	18	16	10	56	14	19	18	14	65	12	18	16	14	60	60	C
3	LAIMÉ	CAMARGO	ANGELA	3687684	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	14	20	19	14	67	14	18	16	14	62	12	19	16	14	61	61	C
4	ORTEGA	MAMANI	JUAN	10510091	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	12	18	15	14	59	12	16	20	14	62	14	16	19	14	63	62	C
5	ORTEGA	SANABRIA	TEODORA	6562594	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	16	18	14	62	14	18	15	14	61	14	15	18	14	61	61	C
6	QUISPE	CABA	ANGEL	5560517	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	14	58	10	20	21	14	65	12	18	20	14	64	12	14	18	14	58	61	C
7	QUISPE	CABA	FRANCISCA	6555295	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	17	14	63	14	16	20	14	64	14	16	15	14	59	63	C
8	QUISPE	VERBO	FERMIN	5532140	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	14	63	14	18	16	14	62	12	16	15	14	57	14	18	20	14	66	62	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