



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: EDELFINO TITO CHAMBI HUAYLLAS

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	13	13	7
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</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	ALVIS	CAMATA	SANTUSA	6683799	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	12	12	12	10	46	12	12	12	6	42	45	C
2	CACARES	ROJAS	JULIA	5573085	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CACERES	ROJAS	SERAFINA	12559165	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CAMACHO	DAZA	MAXIMA	1308415	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	14	46	10	10	10	6	36	9	12	12	6	39	40	C
5	COLQUE	MAMANI	BASILIA	8631264	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	14	18	10	56	14	15	18	10	57	58	C
6	CONDORI	HUARANCA	TEODORA SUSANA	5070095	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	11	12	14	10	47	12	14	14	6	46	50	C
7	CONDORI	MARTINEZ	MARIA	5071696	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	12	12	10	10	44	12	12	10	10	44	43	C
8	CUELLAR	FERNANDEZ	INES	8650156	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	12	12	12	14	50	14	12	12	6	44	44	C
9	FERNANDEZ	QUICHU	EUSEBIA	8556940	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	14	18	10	56	14	16	20	10	60	60	C
10	FERNANDEZ	QUISPE	SALOME	5576909	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	FLORES	COPA	LIDIA	8542142	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	GOMEZ	ESPINOZA	MARTINA	6701275	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	MAMANI	SOLIZ	VALERINA MARGARITA	6580007	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	10	60	14	18	20	10	62	62	C
14	MENCHACA	MARAZA	SANTUSA	6390552	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	12	12	14	6	44	12	14	14	6	46	44	C
15	PARTES	RODRIGUEZ	LUCIA	7475252	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	6	44	12	12	14	6	44	12	14	12	6	44	44	C
16	RIVAS	NAVA	ANTONIA	1297749	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	12	12	6	40	10	12	14	6	42	41	C
17	RIVAS	NAVA	EPIFANIA	1328595	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
18	RODRIGUEZ	CANASA	CORNELIA	6585857	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	ROJAS	QUISPE	ESTEFANIA	6610928	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	ZARATE	CAMARGO	AMALIA	6696817	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	14	14	10	50	14	14	14	6	48	53	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.



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



**Departamento:** POTOSI  
**Provincia:** Cornelio Saavedra  
**Municipio:** Betanzos  
**Localidad/Comunidad:** BETANZOS

**Facilitador:** EDELFINO TITO CHAMBI HUAYLLAS  
**Fecha de Inicio:** 12 de jul. de 2015      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 20 de nov. de 2015      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	13	13	7
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</b>

\_\_\_\_\_  
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