



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: TECOYA

Facilitador: RAQUEL GONZALES POQUECHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CANAZA	COPA	ENRRIQUE	5136344	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	11	16	6	43	10	12	16	6	44	43	C
2	CONDO	AYCA	ADRIAN	3985769	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	15	6	44	12	10	16	6	44	11	12	16	6	45	44	C
3	CONDO	VILLAPUMA	RUFINO	1200225	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	6	41	10	10	15	6	41	10	15	10	6	41	41	C
4	COPA	QUISPE	PEDRO	1341747	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	15	6	40	10	10	15	6	41	9	12	15	6	42	41	C
5	DELGADO	CANAZA	GREGORIO	3673672	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	15	6	42	12	12	15	6	45	12	10	15	6	43	43	C
6	DELGADO	UMIRI	HILARIA	6682547	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	16	6	40	12	11	15	6	44	11	10	15	6	42	42	C
7	JAIN	COPA	SATURNINA	3985764	44	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	6	42	12	11	15	6	44	9	10	16	6	41	42	C
8	QUISPE	LAIME	PRIMITIVA	1302045	62	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	16	6	41	12	11	15	6	44	12	10	16	6	44	43	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