



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Chayanta

Municipio: Ravelo

Localidad/Comunidad: SAUCY MAYU

Facilitador: BRAULIO CANAZA QUENTASI

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

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					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	CHIRARI	MARTINEZ	EMILIANA	6655016	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	8	14	13	9	44	9	17	11	10	47	11	20	19	7	57	51	C
2	ESQUIVEL	CANAVIRI	FELIPE	1102327	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	16	10	55	12	17	16	7	52	12	18	15	10	55	9	16	18	8	51	53	C
3	ESQUIVEL	CANAVIRI	JUANA	4110054	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	17	13	54	9	19	16	8	52	11	17	13	11	52	11	10	17	9	47	51	C
4	ESQUIVEL	CANAVIRI	ROSALIO	6655135	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	12	50	10	15	13	12	50	13	13	16	7	49	11	12	19	9	51	50	C
5	ESQUIVEL	SOTO	PABLO	6655057	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	13	9	45	13	20	19	11	63	9	11	17	8	45	13	18	20	8	59	53	C
6	FLORES		BASILIA	6655136	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	9	11	18	10	48	12	18	16	9	55	10	15	14	9	48	53	C
7	FLORES	MONTALVO	CONSTANCIA	8570380	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	17	12	57	11	9	17	10	47	10	15	15	9	49	12	12	15	8	47	50	C
8	MENDOSA	COA	LEONCIA	6655199	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	17	13	52	10	18	15	9	52	10	19	16	10	55	10	9	18	7	44	51	C
9	SAIGUA	FLORES	JULIANA	6624571	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	11	57	13	17	20	10	60	9	16	13	8	46	11	20	12	9	52	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