



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaqui

Localidad/Comunidad: CHAQUI BAÑOS

Facilitador: OMAR LAIME ALACA

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CASTRO	ESCALERA	MARIA	5560929	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	12	13	17	10	52	13	12	12	10	47	49	C
2	CRUZ	JILAMITA	LEONARDO	10521236	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	10	14	6	39	9	11	13	6	39	7	11	12	6	36	38	C
3	ESCALIER	MAMANI	GERARDO	1393391	56	M	NO	QUECHUA	CHOFER	9	10	13	6	38	8	11	13	6	38	7	8	17	6	38	38	C
4	HUANCA	QUIROGA	CARLOS	3682300	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	12	11	6	36	8	9	14	6	37	8	11	12	6	37	37	C
5	HUAQUIPA	QUIROGA	RENE	6652690	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	11	12	6	38	9	10	16	6	41	8	9	14	6	37	39	C
6	LAIME	SABES	ANGEL	1263765	65	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	14	14	8	46	12	13	17	8	50	13	11	15	8	47	48	C
7	PACARA	CONDORI	JULIANA	1370976	49	F	SI	QUECHUA	OTRO	7	12	12	6	37	6	11	14	6	37	6	10	10	10	36	37	C
8	RAMOS	ALACA	EPIFANIA	1304817	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	8	43	12	12	12	8	44	13	11	13	8	45	44	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