



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: ABRA DE SAN MIGUEL

Facilitador: LUDGERIO CALLAPA SILVESTRE

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 10 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CANIZARES	RAYA	RICHAR	6598221	31	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	13	11	14	10	48	12	14	10	10	46	12	13	14	10	49	14	11	14	10	49	10	12	14	10	46	48	C
2	CASTRO	DELGADO	BILMA	10346462	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	10	10	13	14	47	12	15	13	14	54	11	14	11	14	50	14	12	13	14	53	10	12	11	14	47	50	C
3	PEÑARANDA	REVOLLO	SANTOS	10511127	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	10	10	43	10	14	14	10	48	14	12	14	10	50	11	12	15	10	48	13	15	15	10	53	10	12	15	10	47	48	C
4	VALLEJOS	MENACHO	PETRONA	1385464	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	12	10	47	12	10	12	10	44	12	14	12	10	48	13	14	12	10	49	11	10	12	10	43	12	10	11	10	43	46	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