



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaqui

Localidad/Comunidad: EL PALOMAR

Facilitador: SATURNINA MARAZA AGUIRRE

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</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					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	CORONADO	NINA	FABIAN	3715294	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	16	14	59	12	14	16	14	56	14	18	18	14	64	13	16	18	10	57	59	C
2	HUALLPA	MENDEZ	JULIO	1254282	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	14	16	15	10	55	14	16	16	10	56	10	15	12	14	51	52	C
3	HUAYLLA	MAMANI	JOSEFA	6682471	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	18	15	14	59	14	16	16	14	60	12	12	18	14	56	58	C
4	MENCHACA	YUCRA	MARGARITA	6678110	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	10	14	14	50	14	16	16	14	60	14	18	16	14	62	58	C
5	MENDEZ	HUALLPA	PASTOR	3712683	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	18	18	14	64	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	66	C
6	MENDEZ	HUALLPA	SIMONA	8570150	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	12	12	16	14	54	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	59	C
7	ORTIZ	CORONADO	VALERIANO	5075716	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	18	14	60	14	14	16	14	58	14	15	20	14	63	12	18	18	10	58	60	C
8	YUCRA	CAYAMPI	GENARO	3986553	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	15	14	61	13	14	18	14	59	14	16	18	14	62	13	14	20	14	61	61	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