



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: VICTOR CABA MARIANA

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2013

Fecha Final: 26 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		YUCRA	SILVIA	10510095	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	16	10	43	10	8	13	10	41	10	7	14	10	41	9	9	13	6	37	41	C
2	BARRERA	VILACAGUA	ANA	10510098	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	17	10	46	9	8	14	10	41	10	9	14	6	39	9	9	14	6	38	41	C
3	CASTRO	AVILA	JUAN	5532076	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	15	6	40	10	9	11	6	36	11	8	13	10	42	8	8	15	10	41	40	C
4	CASTRO	CONDO	OLIMPIA	13091775	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	18	6	45	9	8	12	10	39	12	7	15	6	40	9	8	16	10	43	42	C
5	CASTRO	QUISPE	SINTHIA	13219272	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	17	10	44	8	9	13	6	36	10	9	12	6	37	8	7	14	10	39	39	C
6	JULIAN	PARACAGUA	JHOVANA	10510145	15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	18	10	47	9	7	15	10	41	10	8	13	6	37	9	8	16	6	39	41	C
7	PEREZ	QUISPE	ANA	10510188	14	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	17	6	42	11	8	16	6	41	9	7	16	10	42	8	7	14	10	39	41	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