



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

Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: COA COA

Facilitador: BASILIO AVILA MOSTAJO

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					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	ARRIAGA	CORO	BENEDICTO	1340402	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	12	50	11	15	14	11	51	11	16	15	10	52	51	C
2	ARRIAGA	CORO	PRUDENCIO	1340458	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	11	53	11	14	14	12	51	12	16	17	11	56	53	C
3	BALLESTEROS	CORO	ESPERANZA	6703293	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	13	56	13	15	14	12	54	13	14	14	11	52	54	C
4	BALLESTEROS	VEDIA	EMILIANA	1403491	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	12	56	12	16	14	11	53	13	17	16	12	58	56	C
5	CHECA	MAMANI	MARIANO	3986056	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	11	52	12	15	15	12	54	13	18	17	12	60	55	C
6	COPA	FLORES	JUSTINO	6701426	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	15	10	57	14	14	14	8	50	11	17	13	10	51	53	C
7	GUTIERREZ	BELTRAN	ROSLIA	3697139	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	9	15	15	11	50	12	13	15	10	50	51	C
8	MARTINEZ	MAMANI	NATIVIDAD	8637730	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	12	56	10	15	14	12	51	10	17	15	10	52	53	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