



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: SIJLLANI

Facilitador: PATRICIA ELSA ORTIZ MONTELLANO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CHAVEZ	CAIHUARA	EUSTACIA	5137175	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	12	52	12	15	17	10	54	11	14	15	11	51	52	C
2	CRUZ	CUENCA	FLORENCIA	6582524	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	12	51	11	16	15	10	52	12	14	14	11	51	51	C
3	ESTRADA	VEDIA	BERNA	4442669	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	12	51	12	16	15	10	53	10	16	14	12	52	52	C
4	FAJARDO	MONTALVO	SEVERINA	1297726	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	14	19	19	12	64	13	14	16	13	56	57	C
5	FLORES	GARRADO	ISIDORA	4017556	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	11	51	10	17	16	10	53	11	15	15	12	53	52	C
6	FLORES	PEREZ	ENRRIQUETA	5576902	43	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	13	14	14	52	12	15	13	11	51	12	16	15	12	55	53	C
7	RAMOS	CHOQUE	MARGARITA	8574455	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	12	53	13	17	14	12	56	11	17	15	12	55	55	C
8	TELLEZ	LLANOS	ROSA	1302309	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	11	51	12	16	17	12	57	12	13	18	10	53	54	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