



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: EVELIN ERIKA ARANA BARRIOS

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	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	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		CABA	JUSTINA	14820190	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	12	51	11	14	15	10	50	11	14	18	11	54	52	C
2	CALIZAYA	SANABRIA	ELENA	6562576	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	11	51	12	16	16	11	55	12	14	14	11	51	52	C
3	CASTRO	PORCO	LEANDRA	1308487	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	12	55	10	13	16	12	51	12	14	17	10	53	53	C
4	CHAVEZ	TABOADA	ELIAS	1229922	72	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	16	12	51	12	14	15	12	53	12	15	15	11	53	52	C
5	CONDO	MAMANI	VICTORIA	1241668	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	11	54	11	13	16	12	52	10	16	16	11	53	53	C
6	CONDO	PACARA	MARIA	6562833	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	12	50	11	15	15	10	51	10	13	17	11	51	51	C
7	CONDORI	ARICOMA	BASILIA	8575807	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	12	10	50	10	16	13	11	50	10	15	15	11	51	50	C
8	CORO	ORTEGA	AGUSTINA	5071315	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	19	12	56	11	16	15	10	52	12	13	17	12	54	54	C
9	GRIMALDIS	CUENCA	AGAPITA	1405006	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	12	51	12	16	13	11	52	11	17	13	12	53	52	C
10	HUARANCA	HUALLPA	SIMONA	6602178	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	13	15	12	50	11	14	16	11	52	54	C
11	JILLAPA	GARCIA	SILVERIA	6701852	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	12	52	10	13	17	11	51	10	16	13	12	51	51	C
12	LLANOS	GUTIERREZ	FLORENTINA	3702990	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	11	51	13	16	17	12	58	11	13	16	11	51	53	C
13	MAMANI	CARRASCO	MICAELA	7563644	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	11	51	12	14	18	11	55	11	12	17	11	51	52	C
14	MAMANI	FLORES	EUSEBIA	13326297	57	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	13	12	51	13	17	16	12	58	11	13	17	12	53	54	C
15	MEDRANO	COLQUE	ESTEBAN	8636692	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	12	51	11	18	15	12	56	10	14	15	12	51	53	C
16	MORALES	PORTOCARRERO	FLORENCIA	4002842	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	11	54	11	13	15	11	50	12	17	13	10	52	52	C
17	PAREJA	BARRIONUEVO	JUAN CARLOS	4494630	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	11	51	12	13	15	11	51	11	14	17	12	54	52	C
18	RAMOS	PORTOCARRERO	ANDREA	5078843	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	12	52	12	15	14	10	51	12	17	15	10	54	52	C
19	ROMERO	IBARRA	ALBERTO	3981889	49	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	14	12	55	13	17	16	11	57	12	14	15	11	52	55	C
20	VEDIA	BARRON	LUCIO	1369561	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	15	11	53	11	17	13	11	52	10	15	17	11	53	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.



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:** EVELIN ERIKA ARANA BARRIOS  
**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
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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