



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: PARANAVI ALTA

Facilitador: MELANIA ENRRIQUEZ CHOQUE

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					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	CHARCA	CANAZA	SANTUSA	6562964	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	13	53	14	15	13	13	55	12	15	15	13	55	54	C
2	COPA	QUISPE	GABINA	1414036	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	14	12	18	10	54	13	13	15	10	51	52	C
3	CORDERO	LAIME	MARTIN	6562930	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	12	56	12	13	15	12	52	13	11	20	12	56	55	C
4	LAIME	CHARA	HERNAN	13294420	18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	20	12	59	12	15	15	12	54	12	14	16	12	54	56	C
5	LAIME	MAMANI	JULIA	6647437	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	19	14	10	55	12	12	17	10	51	53	C
6	LEON	CANAZA	LORENZO	5532070	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	13	54	14	16	15	13	58	10	13	17	13	53	55	C
7	LEON	MARTINEZ	NOLBERTA	12984541	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	13	58	11	14	15	13	53	12	14	16	13	55	55	C
8	LOPEZ	CHARCA	VIRGINIA	6562932	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	12	55	11	16	12	12	51	12	17	19	12	60	55	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