



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUÍ BAÑOS

Facilitador: LOURDES TABOADA CONDORI

Fecha de Inicio: 27 de dic. de 2017

Fecha Final: 1 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	HUAQUIPA	MAMANI	CRISTINA	5507026	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	18	19	11	58	10	18	19	10	57	10	19	18	11	58	10	19	18	11	58	57	C
2	HUAQUIPA	QUIROGA	BASILIA	3986293	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	9	56	9	19	20	10	58	9	18	17	10	54	9	19	17	10	55	10	19	18	11	58	56	C
3	MAMANI	CALA	LEONARDA	1340883	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	12	59	10	19	19	10	58	9	19	18	9	55	10	19	18	10	57	10	19	19	10	58	57	C
4	MANTES	QUIROGA	MARIO	10505467	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	19	12	60	9	19	20	10	58	9	18	19	9	55	11	19	18	10	58	10	19	18	10	57	58	C
5	OQUENDO	COPA	LUCIA	8602005	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	17	10	54	10	19	18	11	58	10	19	18	12	59	10	18	19	10	57	9	19	18	11	57	57	C
6	RELOS	ESPINOZA	JUANA	1294292	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	9	18	17	11	55	9	17	19	12	57	11	19	19	10	59	10	19	20	10	59	58	C
7	VILACAHUA	ESPINOZA	VIRGINIA	10505468	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	12	60	10	18	18	10	56	9	18	19	9	55	11	18	19	10	58	10	19	17	11	57	57	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